

施設利用料のご案内【負担割合 1割】

★通所リハビリテーション料金

要介護度	退院・退所後 又は認定日より	介護保険1割負担額								全額個人負担		日 額
		基本 サービス費	短期集中 リハビリテー ション実施加算	介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	介護職員等 特定処遇改 善加算(Ⅰ)	入浴(Ⅰ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制強化 加算(Ⅰ)	リハビリテー ション 提供体制 加算	昼食費	その他 日常生活費	
要介護1	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	757	118	47	20	43	22	24	26	800	申込時 150	1,857
	3ヶ月超			41	18							1,731
要介護2	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	900	118	54	23	43	22	24	26	800	申込時 150	2,010
	3ヶ月超			48	21							1,884
要介護3	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	1,039	118	60	26	43	22	24	26	800	申込時 150	2,158
	3ヶ月超			55	24							2,033
要介護4	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	1,204	118	68	29	43	22	24	26	800	申込時 150	2,334
	3ヶ月超			62	27							2,208
要介護5	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	1,366	118	76	32	43	22	24	26	800	申込時 150	2,507
	3ヶ月超			70	30							2,381

*1割負担額は基本サービス費、その他個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.0%を乗じた単位数として介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)がそれぞれ加算され、さらに地域加算(4級地10.66)を掛けた金額です。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、一時的に基本サービス費に0.1%上乗せされます。

*感染症や災害の影響により利用者が減少した場合にも状況に即した安定的なサービス提供を可能とする観点から、利用者の減少が生じた場合、一時的に基本サービス費に3%上乗せされます。

*営業時間は、月～土曜日の9:45～16:15となります。

*送迎費用は、1割負担額に包括されています。

*1日単位に利用日数計算しますと、端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

*利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます。

入浴介助加算(Ⅱ) 64円/日

リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 6ヶ月以内 597円/月 6ヶ月超 256円/月

リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 6ヶ月以内 633円/月 6ヶ月超 291円/月

リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 6ヶ月以内 885円/月 6ヶ月超 544円/月

リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 6ヶ月以内 920円/月 6ヶ月超 579円/月

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 256円/日(週2回限度)

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) 2,047円/月

生活行為向上リハビリテーション実施加算 6ヶ月以内 1,333円/月

栄養アセスメント加算 54円/月

重度療養管理加算 107円/日

科学的介護推進体制加算 43円/月

送迎減算 -51円/片道

*上記加算についても個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.0%を乗じた単位数として介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)がそれぞれ加算されます。

*通所リハビリテーションおよび介護予防通所リハビリテーションともに利用料金のほか、下記のものを利用した場合に料金が加算されます。

紙オムツ(パンツ式)	180円/枚	文書料	2,000円/枚 (税抜)	有印公文書等
紙オムツ(テープ式)	160円/枚	コピー代	10円/枚	個人情報に関するもの等希望時応相談
紙オムツ(ナイト用)	120円/枚	食費キャンセル料	800円	当日若しくは前日17:00以降にご利用者様のご都合によりキャンセルした場合 ※ご利用者の容態急変など緊急且つやむを得ない場合はいたしません。
尿取パット	50円/枚			

施設利用料のご案内【負担割合 2割】

★通所リハビリテーション料金

要介護度	退院・退所後 又は認定日より	介護保険2割負担額								全額個人負担		日 額
		基本 サービス費	短期集中 リハビリテーション 実施加算	介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	介護職員等 特定処遇改 善加算(Ⅰ)	入浴(Ⅰ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制強化 加算(Ⅰ)	リハビリテー ション 提供体制 加算	昼食費	その他 日常生活費	
要介護1	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	1,514	235	93	40	86	43	47	51	800	申込時 150	2,909
	3ヶ月超			82	35							2,658
要介護2	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	1,800	235	107	46	86	43	47	51	800	申込時 150	3,215
	3ヶ月超			96	41							2,964
要介護3	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	2,077	235	120	51	86	43	47	51	800	申込時 150	3,510
	3ヶ月超			109	47							3,260
要介護4	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	2,407	235	135	58	86	43	47	51	800	申込時 150	3,862
	3ヶ月超			124	53							3,611
要介護5	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	2,731	235	151	64	86	43	47	51	800	申込時 150	4,208
	3ヶ月超			140	60							3,958

*2割負担額は基本サービス費、その他個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.0%を乗じた単位数として介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)がそれぞれ加算され、さらに地域加算(4級地10.66)を掛けた金額です。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、一時的に基本サービス費に0.1%上乗せされます。

*感染症や災害の影響により利用者が減少した場合にも状況に即した安定的なサービス提供を可能とする観点から、利用者の減少が生じた場合、一時的に基本サービス費に3%上乗せされます。

*営業時間は、月～土曜日の9:45～16:15となります。

*送迎費用は、2割負担額に包括されています。

*1日単位に利用日数計算しますと、端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

*利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます。

入浴介助加算(Ⅱ) 128円/日

リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 6ヶ月以内 1,194円/月 6ヶ月超 512円/月

リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 6ヶ月以内 1,265円/月 6ヶ月超 582円/月

リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 6ヶ月以内 1,770円/月 6ヶ月超 1,088円/月

リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 6ヶ月以内 1,840円/月 6ヶ月超 1,158円/月

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 512円/日(週2回限度)

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) 4,094円/月

生活行為向上リハビリテーション実施加算 6ヶ月以内 2,665円/月

栄養アセスメント加算 107円/月

重度療養管理加算 214円/日

科学的介護推進体制加算 86円/月

送迎減算 -101円/片道

*上記加算についても個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.0%を乗じた単位数として介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)がそれぞれ加算されます。

*通所リハビリテーションおよび介護予防通所リハビリテーションともに利用料金のほか、下記のものを利用した場合に料金が加算されます。

紙オムツ(パンツ式)	180円/枚	文書料	2,000円/枚 (税抜)	有印公文書等
紙オムツ(テープ式)	160円/枚	コピー代	10円/枚	個人情報に関するもの等希望時応相談
紙オムツ(ナイト用)	120円/枚	食費キャンセル料	800円	当日若しくは前日17:00以降にご利用者様のご都合によりキャンセルした場合 ※ご利用者の容態急変など緊急且つやむを得ない場合はいたしません。
尿取パット	50円/枚			

施設利用料のご案内【負担割合3割】

★通所リハビリテーション料金

要介護度	退院・退所後 又は認定日より	介護保険3割負担額								全額個人負担		日 額
		基本 サービス費	短期集中 リハビリテー ション実施加算	介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	介護職員等 特定処遇改 善加算(Ⅰ)	入浴(Ⅰ)	中重度者 ケア体制 加算	サービス提 供体制強化 加算(Ⅰ)	リハビリテー ション 提供体制 加算	昼食費	その他 日常生活費	
要介護1	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	2,271	352	140	60	128	64	71	77	800	申込時 150	3,963
	3ヶ月超			123	53							3,587
要介護2	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	2,700	352	160	68	128	64	71	77	800	申込時 150	4,420
	3ヶ月超			143	61							4,044
要介護3	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	3,115	352	179	77	128	64	71	77	800	申込時 150	4,863
	3ヶ月超			163	70							4,488
要介護4	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	3,611	352	203	87	128	64	71	77	800	申込時 150	5,393
	3ヶ月超			186	80							5,017
要介護5	3ヶ月以内 (短期集中リハ加算)	4,097	352	226	96	128	64	71	77	800	申込時 150	5,911
	3ヶ月超			209	89							5,535

*3割負担額は基本サービス費、その他個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.0%を乗じた単位数として介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)がそれぞれ加算され、さらに地域加算(4級地10.66)を掛けた金額です。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、一時的に基本サービス費に0.1%上乘せられます。

*感染症や災害の影響により利用者が減少した場合にも状況に即した安定的なサービス提供を可能とする観点から、利用者の減少が生じた場合、一時的に基本サービス費に3%上乘せられます。

*営業時間は、月～土曜日の9:45～16:15となります。

*送迎費用は、3割負担額に包括されています。

*1日単位に利用日数計算しますと、端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

*利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます。

入浴介助加算(Ⅱ) 192円/日

リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 6ヶ月以内 1,791円/月 6ヶ月超 768円/月

リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 6ヶ月以内 1,897円/月 6ヶ月超 873円/月

リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 6ヶ月以内 2,655円/月 6ヶ月超 1,631円/月

リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 6ヶ月以内 2,760円/月 6ヶ月超 1,737円/月

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 768円/日(週2回限度)

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) 6,141円/月

生活行為向上リハビリテーション実施加算 6ヶ月以内 3,998円/月

栄養アセスメント加算 160円/月

重度療養管理加算 320円/日

科学的介護推進体制加算 128円/月

送迎減算 -151円/片道

*上記加算についても個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、2.0%を乗じた単位数として介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)がそれぞれ加算されます。

*通所リハビリテーションおよび介護予防通所リハビリテーションともに利用料金のほか、下記のものを利用した場合に料金が加算されます。

紙オムツ(パンツ式)	180円/枚	文書料	2,000円/枚 (税抜)	有印公文書等
紙オムツ(テープ式)	160円/枚	コピー代	10円/枚	個人情報に関するもの等希望時応相談
紙オムツ(ナイト用)	120円/枚	食費キャンセル料	800円	当日若しくは前日17:00以降にご利用者様のご都合によりキャンセルした場合 ※ご利用者の容態急変など緊急且つやむを得ない場合はいただきません。
尿取パット	50円/枚			

施設利用料のご案内【負担割合 1割】

★介護予防通所リハビリテーション

要介護度	介護保険1割負担額（月額）				合計月額（円）
	基本サービス費	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	
要支援1	2,188	107	45	94	2,434
要支援2	4,263	209	89	188	4,749

*1割負担額は基本サービス費、その他個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算（Ⅰ）が、2.0%を乗じた単位数として介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）がそれぞれ加算され、さらに地域加算（4級地 10.66）を掛けた金額です。

*計算上、端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、一時的に基本サービス費に0.1%上乘せされます。

	昼食費	その他日常生活費
自己負担額	800	実費相当分

× 利用日数

*営業時間は、月～土曜日の9：45～16：15となります。

*利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます。

運動機能向上加算	240円/月
栄養アセスメント加算	54円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	512円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	747円/月
科学的介護推進体制加算	43円/月
利用開始月から12月を超えて利用する場合（要支援1）	-22円
利用開始月から12月を超えて利用する場合（要支援2）	-43円

*上記加算についても個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算（Ⅰ）が、2.0%を乗じた単位数として介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）がそれぞれ加算されます。

*通所リハビリテーションおよび介護予防通所リハビリテーションともに利用料金のほか、下記のものを利用した場合に料金が加算されます。

紙オムツ（パンツ式）	180円/枚	文書料	2,000円/枚（税抜）	有印公文書等
紙オムツ（テープ式）	160円/枚	コピー代	10円/枚	個人情報に関するもの等 希望時応相談
紙オムツ（ナイト用）	120円/枚	食費キャンセル料	800円	当日若しくは前日17:00以降にご利用者様のご都合によりキャンセルした場合 ※ご利用者の容態急変など緊急且つやむを得ない場合はいたしません。
尿取パット	50円/枚			

施設利用料のご案内【負担割合2割】

★介護予防通所リハビリテーション

要介護度	介護保険2割負担額（月額）				合計月額（円）
	基本サービス費	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	
要支援1	4,377	214	91	188	4,870
要支援2	8,526	418	178	376	9,498

*2割負担額は基本サービス費、その他個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算（Ⅰ）が、2.0%を乗じた単位数として介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）がそれぞれ加算され、さらに地域加算（4級地 10.66）を掛けた金額です。

*計算上、端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、一時的に基本サービス費に0.1%上乘せされます。

	昼食費	その他日常生活費
自己負担額	800	実費相当分

× 利用日数

*営業時間は、月～土曜日の9：45～16：15となります。

*利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます。

運動機能向上加算	480円/月
栄養アセスメント加算	107円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1,024円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	1,493円/月
科学的介護推進体制加算	86円/月
利用開始月から12月を超えて利用する場合（要支援1）	-43円
利用開始月から12月を超えて利用する場合（要支援2）	-86円

*上記加算についても個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算（Ⅰ）が、2.0%を乗じた単位数として介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）がそれぞれ加算されます。

*通所リハビリテーションおよび介護予防通所リハビリテーションともに利用料金のほか、下記のものを利用した場合に料金が加算されます。

紙オムツ（パンツ式）	180円/枚	文書料	2,000円/枚（税抜）	有印公文書等
紙オムツ（テープ式）	160円/枚	コピー代	10円/枚	個人情報に関するもの等 希望時応相談
紙オムツ（ナイト用）	120円/枚	食費キャンセル料	800円	当日若しくは前日17:00以降にご利用者様のご都合によりキャンセルした場合 ※ご利用者の容態急変など緊急且つやむを得ない場合はいただきません。
尿取パット	50円/枚			

施設利用料のご案内【負担割合3割】

★介護予防通所リハビリテーション

要介護度	介護保険3割負担額（月額）				合計月額（円）
	基本サービス費	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	
要支援1	6,565	321	136	282	7,304
要支援2	12,789	627	267	563	14,246

*3割負担額は基本サービス費、その他個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算（Ⅰ）が、2.0%を乗じた単位数として介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）がそれぞれ加算され、さらに地域加算（4級地10.66）を掛けた金額です。

*計算上、端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、一時的に基本サービス費に0.1%上乗せされます。

	昼食費	その他日常生活費
自己負担額	800	実費相当分

×利用日数

*営業時間は、月～土曜日の9：45～16：15となります。

*利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます。

運動機能向上加算	720円/月
栄養アセスメント加算	160円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1,535円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	2,239円/月
科学的介護推進体制加算	128円/月
利用開始月から12月を超えて利用する場合（要支援1）	-64円
利用開始月から12月を超えて利用する場合（要支援2）	-128円

*上記加算についても個別の所定単位数に4.7%を乗じた単位数として介護職員処遇改善加算（Ⅰ）が、2.0%を乗じた単位数として介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）がそれぞれ加算されます。

*通所リハビリテーションおよび介護予防通所リハビリテーションともに利用料金のほか、下記のものを利用した場合に料金が加算されます。

紙オムツ（パンツ式）	180円/枚	文書料	2,000円/枚（税抜）	有印公文書等
紙オムツ（テープ式）	160円/枚	コピー代	10円/枚	個人情報に関するもの等 希望時応相談
紙オムツ（ナイト用）	120円/枚	食費キャンセル料	800円	当日若しくは前日17:00以降にご利用者様のご都合によりキャンセルした場合 ※ご利用者の容態急変など緊急且つやむを得ない場合はいたしません。
尿取パット	50円/枚			