



要介護

区分	内容	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
要介護1	1時間以上2時間未満	328円	657円	985円
要介護2		359円	719円	1,078円
要介護3		387円	775円	1,162円
要介護4		417円	835円	1,252円
要介護5		446円	893円	1,339円
要介護1	2時間以上3時間未満	343円	686円	1,029円
要介護2		399円	797円	1,196円
要介護3		453円	907円	1,360円
要介護4		509円	1,019円	1,528円
要介護5		565円	1,130円	1,695円
要介護1	3時間以上4時間未満	442円	884円	1,326円
要介護2		520円	1,039円	1,559円
要介護3		595円	1,190円	1,785円
要介護4		691円	1,382円	2,073円
要介護5		788円	1,576円	2,365円
要介護1	4時間以上5時間未満	498円	996円	1,494円
要介護2		585円	1,169円	1,754円
要介護3		669円	1,339円	2,008円
要介護4		778円	1,556円	2,334円
要介護5		885円	1,771円	2,656円
要介護1	5時間以上6時間未満	558円	1,116円	1,673円
要介護2		667円	1,335円	2,002円
要介護3		775円	1,550円	2,324円
要介護4		903円	1,806円	2,709円
要介護5		1,029円	2,058円	3,087円
要介護1	6時間以上7時間未満	650円	1,300円	1,949円
要介護2		779円	1,558円	2,337円
要介護3		903円	1,806円	2,709円
要介護4		1,053円	2,105円	3,158円
要介護5		1,199円	2,399円	3,598円
要介護1	7時間以上8時間未満	689円	1,378円	2,067円
要介護2		823円	1,647円	2,470円
要介護3		958円	1,915円	2,873円
要介護4		1,116円	2,231円	3,347円
要介護5		1,272円	2,543円	3,815円
入浴介助加算	入浴介助を行った場合	52円	103円	155円
リハマネジメント加算Ⅰ(／月)		341円	682円	1,023円
リハマネジメント加算ⅡⅠ(／月)	個別リハビリテーション実施計画を作成。この計画に同意日の属する月から6ヶ月以内	878円	1,756円	2,634円
リハマネジメント加算ⅡⅡ(／月)	個別リハビリテーション実施計画を作成。この計画に同意日の属する月から6ヶ月超	547円	1,095円	1,642円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)日又は認定日から起算して3ヶ月以内に算定	114円	227円	341円
送迎減算	事業所が送迎を実施していない場合	-49円	-97円	-146円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	3年以上の勤続年数のある者が30%以上配置されていること	6円	12円	19円
処遇改善加算Ⅰ	基本報酬・加算・減算により算出した単位に所定単位数を乗する	一月の利用総単位の4.7%		
特定処遇改善加算Ⅱ	//	一月の利用総単位の1.7%		

区分	内容	利用者負担割合		
		1割	2割	3割
要支援1(／月)	1ヶ月単位の利用(週1日程度)	1,768円	3,537円	5,305円
要支援2(／月)	1ヶ月単位の利用(週2日程度)	3,734円	7,469円	11,203円
運動器機能向上加算(／月)	利用者の運動器機能向上を目的とし、個別に運動器機能向上サービスを行った場合	232円	465円	697円
事業所評価加算(／月)	利用実人数が10名以上であって、評価対象期間に、運動器機能向上、栄養改善又は口腔機能向上のいずれかのサービスを提供し、厚生労働省の定める基準(一定の成果を上げたもの)に適合する場合	124円	248円	372円
予防通所リハマネジメント加算(／月)	個別のリハビリテーション実施計画を作成し、これに基づきサービス提供を行い、定期的な評価と計画の見直しを行うこと	341円	682円	1,023円
予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅱ 要支援1(／月)	3年以上の勤続年数のある者が30%以上配置されていること	25円	50円	74円
予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅱ 要支援2(／月)		50円	99円	149円
予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ(／月)	基本報酬・加算・減算により算出した単位に所定単位数を乗する	一月の利用総単位の4.7%		
特定処遇改善加算Ⅱ	//	一月の利用総単位の1.7%		

自費	昼食代(おやつ代含)	700円	
	おやつ代のみの方	100円	
	おむつ代	パット	50円
		リハパン	140円
	日常生活費(／月)	120円	
バスタオル使用代	30円		