■通所リハビリテーション利用料■ (大規模型(一定の要件を満たした事業所))

要介護度	負担割合	基本サービス費		食費		加算算定		日用品費 教養娯楽費
要介護1	1割負担 2割負担 3割負担	739円 1477円 2216円						
要介護 2	1割負担 2割負担 3割負担	878円 1756円 2634円		昼食代				利用1回につき 日用品費
要介護3	1割負担2割負担3割負担	1014円 2027円 3040円	+	660円 おやつ代 105円	+	個別加算 A+B	+	120円 教養娯楽費 110円
要介護4	1割負担 2割負担 3割負担	1175円2349円3524円						計230円
要介護 5	1割負担2割負担3割負担	1333円 2665円 3998円						

(A) 【全利用者に加算されるもの】

加算項目	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	2 3 円/日	4 6 円/日	6 9 円/日
リハビリテーション提供体制加算	25円/日	5 0 円/日	7 5 円/日
中重度者ケア体制加算	2 1円/日	42円/日	6 2 円/日
移行支援加算	13円/日	25円/日	3 7 円/日
科学的介護推進体制加算	42円/月	83円/月	124円/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	8.6%	8.6%

(B) 【対象者のみ加算(減算)されるもの】

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担	
リハビリテーション	開始月から6月以内	613円/月	1225円/月	1838円/月	
マネジメント加算(ロ)	開始月から6月以超	282円/月	5 6 4 円/月	8 4 6 円/月	
事業所医師が利用者・家族へ説明し同意を得た場合		279円/月	558円/月	837円/月	
短期集中個別リハビリテーション実施加算		114円/日	228円/日	3 4 1円/日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		2 4 8 円/日	496円/日	7 4 4 円/日	
口腔機能向上加算(Ⅱ)口 ※月2回限度		166円/日	3 3 1円/日	496円/日	
退院時共同指導加算		620円/回	1240円/回	1860円/回	
入浴介助加算 ()		42円/回	83円/回	124円/回	
送迎減算		-49円/回	- 9 7円/回	-146円/回	

【その他実費負担分】

項目	負担額		
前日17:30以降の連絡による	キャンセル(昼食代)	6 6 0 円/回	(非課税)
前日17:30以降の連絡によるキャンセル(おやつ代)		105円/回	(非課税)
タオルセット	150円/セット	(非課税)	
	リハビリパンツ	2 4 0 円/枚	(非課税)
おむつ	オムツ	150円/枚	(非課税)
	パット	40円/枚	(非課税)

[※]保険適用部分は、地域単価(6級地10.33円)をかけて計算しております。

[※]実際の金額は、端数処理の関係で合計金額が多少異なります