

通所リハビリテーション Ⅰ 2 6 （要介護 1 ～ 5 の方）

1）介護保険の給付対象となる費用

①通所リハビリテーション費

	国が定める 1日あたりのご利用料金 (日額)	国が定める負担割合に応じた 1日あたりのご利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	7, 1 5 0 円	7 1 5 円	1, 4 3 0 円	2, 1 4 5 円
要介護 2	8, 5 0 0 円	8 5 0 円	1, 7 0 0 円	2, 5 5 0 円
要介護 3	9, 8 1 0 円	9 8 1 円	1, 9 6 2 円	2, 9 4 3 円
要介護 4	1 1, 3 7 0 円	1, 1 3 7 円	2, 2 7 4 円	3, 4 1 1 円
要介護 5	1 2, 9 0 0 円	1, 2 9 0 円	2, 5 8 0 円	3, 8 7 0 円

②すべてのご利用者に共通の加算

加算項目	国が定める ご利用料金	国が定める負担割合に応じた 1日あたりのご利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）日額	6 0 円	6 円	1 2 円	1 8 円
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）月額		下記 ※ 1 で 算出した額	※ 1 で算出した 額の 2 倍の額	※ 1 で算出した 額の 3 倍の額

※ 1. 介護予防通所リハビリテーション費 に各種加算を合算した、当月分介護報酬の総額 × 8. 3 % の額

③ご利用者の状況やご希望に応じて算定する加算

加算項目	国が定める ご利用料金	国が定める負担割合に応じた ご利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ（日額）	4 0 0 円	4 0 円	8 0 円	1 0 0 円
リハビリテーション・マネジメント加算 AⅠ				
利用開始日から 6 か月以内（月額）	5, 6 0 0 円	5 6 0 円	1, 1 2 0 円	2, 6 8 0 円
利用開始日から 6 か月超（月額）	2, 4 0 0 円	2 4 0 円	4 8 0 円	7 2 0 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算（日額）	1, 1 0 0 円	1 1 0 円	2 2 0 円	3 3 0 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(日額)	2, 4 0 0 円	2 4 0 円	4 8 0 円	7 2 0 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(月額)	1 9, 2 0 0 円	1, 9 2 0 円	3, 8 4 0 円	5, 7 6 0 円
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1 2, 5 0 0 円	1, 2 5 0 円	2, 5 0 0 円	3, 7 5 0 円
利用開始日から 6 か月以内（月額）				

2）介護保険の給付対象外の費用

①すべてのご利用者に共通の費用（日額）

食費	6 8 5 円
日用品費	8 0 円
教養娯楽費	8 0 円

②ご希望の方にご負担いただく費用（オムツ・尿とりパッド代：1枚あたり）

カバータイプ L	1 1 0 円	リハビリパンツ L	1 0 5 円	尿とりパッド	7 5 円
カバータイプ M	1 0 0 円	リハビリパンツ M	1 0 0 円	簡単装着パッド	4 0 円