

(別紙 1) 通所リハビリテーション (介護予防を含む)

通所リハビリテーション (介護予防を含む) について

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申し込みにあたり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 通所リハビリテーションサービス

介護サービス (介護予防を含む)

居宅介護サービス計画に基づき、送迎、食事の提供、入浴介助、機能訓練、その他必要な介護サービスを行います。

3. 利用料

(1) 基本料金 (通所リハビリテーション)

① 施設利用料 (介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度、介護負担割合証に記載されている負担割合によって利用料が異なります。)

■ 基本料金 (1 割)

基本料金(1日あたり)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2～3 時間未満	383 円	439 円	498 円	555 円	612 円
3～4 時間未満	486 円	565 円	643 円	743 円	842 円
4～5 時間未満	553 円	642 円	730 円	844 円	957 円
5～6 時間未満	622 円	738 円	852 円	987 円	1,120 円
6～7 時間未満	715 円	850 円	981 円	1,137 円	1,290 円
7～8 時間未満	762 円	903 円	1,046 円	1,215 円	1,379 円

■ 基本料金 (2 割)

基本料金(1日あたり)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2～3 時間未満	766 円	878 円	996 円	1,110 円	1,224 円
3～4 時間未満	972 円	1,130 円	1,286 円	1,486 円	1,684 円
4～5 時間未満	1,106 円	1,284 円	1,460 円	1,688 円	1,914 円
5～6 時間未満	1,244 円	1,476 円	1,704 円	1,974 円	2,240 円
6～7 時間未満	1,430 円	1,700 円	1,962 円	2,274 円	2,580 円
7～8 時間未満	1,524 円	1,806 円	2,092 円	2,430 円	2,758 円

■基本料金（3割）

基本料金(1日あたり)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2～3 時間未満	1,149 円	1,317 円	1,494 円	1,665 円	1,836 円
3～4 時間未満	1,458 円	1,695 円	1,929 円	2,229 円	2,526 円
4～5 時間未満	1,659 円	1,926 円	2,190 円	2,532 円	2,871 円
5～6 時間未満	1,866 円	2,214 円	2,556 円	2,961 円	3,360 円
6～7 時間未満	2,145 円	2,550 円	2,943 円	3,411 円	3,870 円
7～8 時間未満	2,286 円	2,709 円	3,138 円	3,645 円	4,137 円

その他の費用	1 割負担額	2 割負担額	3 割負担額
入浴介助加算(Ⅰ) (1 日)	40 円	80 円	120 円
延長料金 (8～9 時間未満)	50 円	100 円	150 円
リハビリテーション提供体制加算			
(3～4 時間未満)	12 円	24 円	36 円
(4～5 時間未満)	16 円	32 円	48 円
(5～6 時間未満)	20 円	40 円	60 円
(6～7 時間未満)	24 円	48 円	72 円
(7 時間以上)	28 円	56 円	84 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日または認定日 3 カ月以内)	110 円	220 円	330 円
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日または通所開始日 3 カ月以内)	240 円	480 円	720 円
リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅰ) 6 カ月以内 (月 1 回)	593 円	1,186 円	1,779 円
6 カ月超 (月 1 回)	273 円	546 円	819 円
生活行為向上リハビリテーション加算 (月 1 回)	1,250 円	2,500 円	3,750 円
退院時共同指導加算 (当該退院につき 1 回)	600 円	1,200 円	1,800 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円	44 円	66 円
科学的介護推進体制加算 (月 1 回)	40 円	80 円	120 円
重度療養管理加算 (介護 3・4・5 の該当者)	100 円	200 円	300 円
事業所が送迎を行わない場合 (片道)	-47 円	-94 円	-141 円
処遇改善加算Ⅰ Ⅱ	所定単位数×11.1%	所定単位数×11.1%	所定単位数×11.1%

- ②食費 昼食 740 円
- ③おやつ代 1 食 100 円
- ④オムツ料 実費（尿取りパット・パンツ式オムツ・紙オムツ等）

\* その他、特別なレクリエーション等、材料にかかる費用などは自己負担となります。

（遅刻・早退の場合でも 1 日分の料金になります。）

## (2)基本料金（介護予防通所リハビリテーション）

①施設利用料（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度、介護負担割合証に記載されている負担割合によって利用料が異なります。）

基本料金（1 カ月あたり）	1 割負担額	2 割負担額	3 割負担額
要支援 1	2,268 円	4,536 円	6,804 円
要支援 2	4,228 円	8,456 円	12,684 円
サービス提供体制加算(1)（要支援 1）	88 円	176 円	264 円
（要支援 2）	176 円	352 円	528 円
生活行為向上リハビリテーション加算（月 1 回）	562 円	1,124 円	1,686 円
退院時共同指導加算（当該退院につき 1 回）	600 円	1,200 円	1,800 円
科学的介護推進体制加算（月 1 回）	40 円	80 円	120 円
処遇改善加算 I 口	所定単位数 × 11.1%	所定単位数 × 11.1%	所定単位数 × 11.1%

\* 入浴代、送迎代は上記の利用料に含まれます。

- ②食費 昼食 740 円
- ③おやつ代 1 食 100 円
- ④オムツ料 実費（尿取りパット・パンツ式オムツ・紙オムツ等）

\* その他、特別なレクリエーション等、材料にかかる費用などは自己負担となります。

（遅刻・早退の場合でも 1 日分の料金になります。）

## 4.健康上の理由による中止

①風邪、病気の際はサービスの提供をお断りする場合があります。

②当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合はサービスの内容の変更または中止することがあります。その場合、ご家族にご連絡の上、適切に対応します。

③ご利用中に体調が悪くなった場合、サービスを中止することがあります。その場合、ご家族に連絡の上、適切に対応いたします。また、必要に応じて主治医、併設病院、協力病院へ速やかに連絡いたします。

\* サービスを中止した場合、同月内であれば、ご希望の日に振り替えることができます。ただし、定員数分の予約が入っている日には振り替えできませんのでご了承ください。