

通所リハビリテーション利用料早見表

(単位:単位)

	区分	1~2	2~3	3~4	4~5	5~6	6~7	7~8
		時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
通所リハビリテーション費【通常規模型】	要介護1	369	383	486	553	622	715	762
	要介護2	398	439	565	642	738	850	903
	要介護3	429	798	643	730	852	981	1046
	要介護4	458	555	743	844	987	1137	1215
	要介護5	491	612	842	957	1120	1290	1379
	リハビリテーションマネジメント加算イ	開始日から6月以内 560単位/月			開始日から6月超 240単位/月			
リハビリテーションマネジメント加算ロ	開始日から6月以内 593単位/月			開始日から6月超 273単位/月				
リハビリテーションマネジメント加算ハ	開始日から6月以内 793単位/月			開始日から6月超 473単位/月				
医師が利用者又はその家族に説明した場合	上記に加えて270単位/月							
リハビリテーション提供体制加算	3~4時間	4~5時間	5~6時間	6~7時間	7~8時間			
	12単位	16単位	20単位	24単位	28単位			
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(退所)日から3月以内		1日につき	110単位				
退院時共同指導加算	600単位/回							
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日につき240単位(週2日を限度)							
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1月につき1920単位							
栄養アセスメント加算	1月につき50単位							
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき20単位(6月に1回を限度)							
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき 5単位(6月に1回を限度)							
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回につき150単位(月2回を限度)							
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回につき160単位(原則3月以内、月2回を限度)							
移行参加支援加算	1日につき12単位							
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき40単位		入浴介助加算(Ⅱ)			1日につき60単位		
中重度者ケア体制加算	1日につき20単位							
科学的介護推進体制加算	1月につき40単位							
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき22単位							
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき18単位							
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1回につき6単位							
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	各種加算、減算を加えて算定した単位数の100分の86に相当する単位数							
送迎を行わない場合の減算	片道につき47単位							
高齢者虐待防止措置を実施しない場合の減算	所定単位数の100分の1に相当する単位数							
業務継続計画が未策定の場合の減算	所定単位数の100分の1に相当する単位数							