

通所リハビリテーション料金表

令和7年4月改定

1. 介護保険サービス費

1割負担

基本料金※	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	494円/日	574円/日	653円/日	684円/日	762円/日
4時間以上5時間未満	562円/日	652円/日	742円/日	893円/日	1,001円/日
5時間以上6時間未満	632円/日	750円/日	866円/日	893円/日	1,001円/日
6時間以上7時間未満	727円/日	864円/日	997円/日	893円/日	1,001円/日
7時間以上8時間未満	774円/日	918円/日	1,039円/日	1,193円/日	1,343円/日
延長加算	51円/時間	6時間以上8時間未満の通所リハビリの実施前・後に日常生活上の世話をを行った場合、延長1時間毎に加算			
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ※	22円/日	サービスを提供する事業所(介護従事者)の専門性やキャリアを評価する加算			
入浴介助加算※	40円/日	入浴中の利用者の観察を含む介助を行った場合に加算			
科学的介護推進体制加算※	40円/月	入所者のADL値、服薬情報等を厚生労働省に提出した場合に加算			
リハビリテーションマネジメント加算(イ)(ロ)(ハ)	(イ)開始日から6月以内 569円/月	利用者の状況等を多職種で共有し、定期的な会議を開催し、理学療法士等が介護支援専門員に支援方法等の情報提供を行った場合に加算			
	(イ)開始日から6月超 244円/月				
	(ロ)開始日から6月以内 603円/月	(イ)の要件に加えて情報を厚生労働省に提出した場合に加算			
	(ロ)開始日から6月超 277円/月				
	(ハ)開始日から6月以内 806円/月	(ロ)の要件を満たし、管理栄養士を1名以上配置し、多職種が共同で栄養アセスメント等を行い、口腔の健康状態の評価をし、リハビリテーション計画書の見直しを行った場合に加算			
	(ハ)開始日から6月超 481円/月				
274円/月	上記要件に加え、医師が利用者等に説明を行った場合に加算				
短期集中リハビリテーション実施加算※	111円/日	退院(所)日又は認定日から3月以内の期間に加算			
栄養アセスメント加算※	50円/月	管理栄養士を1名以上配置し、多職種が共同で栄養アセスメントを実施し、情報を厚生労働省に提出した場合に加算			
口腔・栄養スクリーニング加算※	5円/回	利用開始時等6月ごとに口腔の健康状態等の確認を行い、情報を介護支援専門員に共有した場合に加算			
リハビリテーション提供体制加算※	3時間以上4時間未満 12円/回	リハビリテーション専門職の配置が基準よりも手厚く体制を構築し、リハビリマネジメントに基づいた長時間のサービスを提供している場合に加算			
	4時間以上5時間未満 16円/回				
	5時間以上6時間未満 20円/回				
	6時間以上7時間未満 24円/回				
	7時間以上8時間未満 28円/回				
送迎を行わない減算	-47円/片道	利用者自ら通う、家族が送迎を行う場合に減算			
退所時共同指導加算	610円/月	理学療法士等が退院時カンファレンスに参加し、退所時共同指導を行った場合に加算			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※	合計単位数× 0.086×1.017	介護職員等の処遇を改善するための加算			

2. 介護保険外サービス費

	金額	備考
食費※	朝食550円 昼食750円 夕食700円	1食単位で設定
おむつ代	紙おむつ160円 紙パンツ180円 尿取りパッド30円	廃棄料を含む
日用消耗品費※	200円/日	バスタオル、おしぼり、義歯固定洗浄剤、歯ブラシ、ティッシュなど
予防接種代	実費	インフルエンザ、肺炎球菌ワクチンなど

利用時間別1日あたりの利用料

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	1,795円	1,882円	1,968円	2,079円	2,188円
4時間以上5時間未満	1,873円	1,972円	2,069円	2,195円	2,320円
5時間以上6時間未満	1,954円	2,082円	2,208円	2,357円	2,504円
6時間以上7時間未満	2,061円	2,210円	2,355円	2,527円	2,696円
7時間以上8時間未満	2,117円	2,273円	2,431円	2,618円	2,799円

- 上記の金額は、※の基本的費用を計算したもので、利用者様の状況により金額が変動いたします。
- 端数処理の関係で金額が変動する場合があります。