

通所 リハビリ

要介護 1

料金表



ご利用時間ごとの基本料金

6時間以上7時間未満	710円
1時間以上2時間未満	366円
2時間以上3時間未満	380円
3時間以上4時間未満	483円
4時間以上5時間未満	549円
5時間以上6時間未満	618円
7時間以上8時間未満	757円

+ 加算

- リハビリテーションマネジメント加算 (A) □
593円/月 (開始日から6月以内)
273円/月 (開始日から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算 (B) □
863円/月 (開始日から6月以内)
543円/月 (開始日から6月超)
- 介護職員職遇改善加算 I
施設サービス費の合計に対し 4.7%に相当する金額
- 介護職員等特定処遇改善加算 II
施設サービス費の合計に対し 1.7%に相当する金額
- 介護職員等ベースアップ等支援加算
施設サービス費の合計に対し 1.0%に相当する金額

- リハビリテーション提供体制加算
24円/日
- 科学的介護推進体制加算
40円/月
- サービス提供体制強化加算 III
6円/日
- 移行支援加算
12円/日

- 短期集中個別リハビリテーション実施加算
110円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I
240円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II
1,920/月
- 生活行為向上リハビリテーション実施加算
1,250/月
- 理学療法士体制強化加算
30円/日
- 事業所が送迎を行わない場合
▲47/回

- 延長加算 I
50円/日
- 延長加算 II
100円/日
- 入浴介助加算 II
60円/日
- 重度療養管理加算
100円/日
- 入浴介助加算 I
40円/日
- 栄養アセスメント加算
50円/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (I)
20円/回
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (II)
5円/回
- 栄養改善加算
200円/日

+ 希望者のみ

- 食費

600円/日
食事の材料
及び調理費
- 日用品費

100円/日
おしぼり・石鹸・ティッシュ
シューパー・シャンプー・
ブロー・リンス等
- 教養娯楽費

150円/日
レクリエーション用品
消費費等にかかる費用

- 洗濯代 50/1枚
- 紙おむつ代 180/1枚
- 紙パンツ代 240/1枚
- ビックパット代 70円/1枚
- 尿漏れパット代 50円/1枚

通所 リハビリ

要介護2

料金表



ご利用時間ごとの基本料金

6時間以上7時間未満	844円
1時間以上2時間未満	395円
2時間以上3時間未満	436円
3時間以上4時間未満	561円
4時間以上5時間未満	637円
5時間以上6時間未満	733円
7時間以上8時間未満	897円

+ 加算

- リハビリテーションマネジメント加算 (A) □
593円/月 (開始日から6月以内)
273円/月 (開始日から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算 (B) □
863円/月 (開始日から6月以内)
543円/月 (開始日から6月超)
- 介護職員職遇改善加算Ⅰ
施設サービス費の合計に対し4.7%に相当する金額
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ
施設サービス費の合計に対し1.7%に相当する金額
- 介護職員等ベースアップ等支援加算
施設サービス費の合計に対し1.0%に相当する金額

- リハビリテーション提供体制加算
24円/日
- 科学的介護推進体制加算
40円/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ
6円/日
- 移行支援加算
12円/日

- 短期集中個別リハビリテーション実施加算
110円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ
240円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ
1,920/月
- 生活行為向上リハビリテーション実施加算
1,250/月
- 理学療法士体制強化加算
30円/日
- 事業所が送迎を行わない場合
▲47/回

- 延長加算Ⅰ
50円/日
- 延長加算Ⅱ
100円/日
- 入浴介助加算Ⅱ
60円/日
- 重度療養管理加算
100円/日
- 入浴介助加算Ⅰ
40円/日
- 栄養アセスメント加算
50円/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)
20円/回
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)
5円/回
- 栄養改善加算
200円/日

+ 希望者のみ

- 食費**
 600円/日
食事の材料及び調理費
- 日用品費**
 100円/日
おしぼり・石鹸・ティッシュペーパー・シャンプー・リンス等
- 教養娯楽費**
 150円/日
レクリエーション用品消費費等にかかる費用



- 洗濯代 50/1枚
- 紙おむつ代 180/1枚
- 紙パンツ代 240/1枚

- ビックパット代 70円/1枚
- 尿漏れパット代 50円/1枚

通所 リハビリ

要介護 3

料金表



ご利用時間ごとの基本料金

6時間以上7時間未満	974円
1時間以上2時間未満	426円
2時間以上3時間未満	494円
3時間以上4時間未満	638円
4時間以上5時間未満	725円
5時間以上6時間未満	846円
7時間以上8時間未満	1,039円

+ 加算

- リハビリテーションマネジメント加算 (A) □
593円/月 (開始日から6月以内)
273円/月 (開始日から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算 (B) □
863円/月 (開始日から6月以内)
543円/月 (開始日から6月超)
- 介護職員職遇改善加算 I
施設サービス費の合計に対し 4.7%に相当する金額
- 介護職員等特定処遇改善加算 II
施設サービス費の合計に対し 1.7%に相当する金額
- 介護職員等ベースアップ等支援加算
施設サービス費の合計に対し 1.0%に相当する金額

- リハビリテーション提供体制加算
24円/日
- 科学的介護推進体制加算
40円/月
- サービス提供体制強化加算 III
6円/日
- 移行支援加算
12円/日

- 短期集中個別リハビリテーション実施加算
110円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I
240円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II
1,920/月
- 生活行為向上リハビリテーション実施加算
1,250/月
- 理学療法士体制強化加算
30円/日
- 事業所が送迎を行わない場合
▲47/回

- 延長加算 I
50円/日
- 延長加算 II
100円/日
- 入浴介助加算 II
60円/日
- 重度療養管理加算
100円/日
- 入浴介助加算 I
40円/日
- 栄養アセスメント加算
50円/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (I)
20円/回
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (II)
5円/回
- 栄養改善加算
200円/日

+ 希望者のみ

- 食費
 600円/日
食事の材料及び調理費
- 日用品費
 100円/日
おしぼり・石鹸・ティッシュペーパー・シャンプー・リンス等
- 教養娯楽費
 150円/日
レクリエーション用品消費費等にかかる費用



- 洗濯代 50/1枚
- 紙おむつ代 180/1枚
- 紙パンツ代 240/1枚

- ビックパット代 70円/1枚
- 尿漏れパット代 50円/1枚

通所 リハビリ

要介護 4

料金表



ご利用時間ごとの基本料金

6時間以上7時間未満	1,129円
1時間以上2時間未満	455円
2時間以上3時間未満	551円
3時間以上4時間未満	738円
4時間以上5時間未満	838円
5時間以上6時間未満	980円
7時間以上8時間未満	1,206円

+ 加算

- リハビリテーションマネジメント加算 (A) □
593円/月 (開始日から6月以内)
273円/月 (開始日から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算 (B) □
863円/月 (開始日から6月以内)
543円/月 (開始日から6月超)
- 介護職員職遇改善加算 I
施設サービス費の合計に対し 4.7%に相当する金額
- 介護職員等特定処遇改善加算 II
施設サービス費の合計に対し 1.7%に相当する金額
- 介護職員等ベースアップ等支援加算
施設サービス費の合計に対し 1.0%に相当する金額

- リハビリテーション提供体制加算
24円/日
- 科学的介護推進体制加算
40円/月
- サービス提供体制強化加算 III
6円/日
- 移行支援加算
12円/日

- 短期集中個別リハビリテーション実施加算
110円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I
240円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II
1,920/月
- 生活行為向上リハビリテーション実施加算
1,250/月
- 理学療法士体制強化加算
30円/日
- 事業所が送迎を行わない場合
▲47/回

- 延長加算 I
50円/日
- 延長加算 II
100円/日
- 入浴介助加算 II
60円/日
- 重度療養管理加算
100円/日
- 入浴介助加算 I
40円/日
- 栄養アセスメント加算
50円/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (I)
20円/回
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (II)
5円/回
- 栄養改善加算
200円/日

+ 希望者のみ

- 食費
 600円/日
食事の材料及び調理費
- 日用品費
 100円/日
おしぼり・石鹸・ティッシュペーパー・シャンプー・リンス等
- 教養娯楽費
 150円/日
レクリエーション用品消費費等にかかる費用



- 洗濯代 50/1枚
- 紙おむつ代 180/1枚
- 紙パンツ代 240/1枚

- ビックパット代 70円/1枚
- 尿漏れパット代 50円/1枚

通所 リハビリ

要介護5

料金表



ご利用時間ごとの基本料金

6時間以上7時間未満	1,281円
1時間以上2時間未満	487円
2時間以上3時間未満	608円
3時間以上4時間未満	836円
4時間以上5時間未満	950円
5時間以上6時間未満	1,112円
7時間以上8時間未満	1,369円

+ 加算

- リハビリテーションマネジメント加算 (A) □
593円/月 (開始日から6月以内)
273円/月 (開始日から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算 (B) □
863円/月 (開始日から6月以内)
543円/月 (開始日から6月超)
- 介護職員職遇改善加算Ⅰ
施設サービス費の合計に対し4.7%に相当する金額
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ
施設サービス費の合計に対し1.7%に相当する金額
- 介護職員等ベースアップ等支援加算
施設サービス費の合計に対し1.0%に相当する金額

- リハビリテーション提供体制加算
24円/日
- 科学的介護推進体制加算
40円/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ
6円/日
- 移行支援加算
12円/日

- 短期集中個別リハビリテーション実施加算
110円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ
240円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ
1,920/月
- 生活行為向上リハビリテーション実施加算
1,250/月
- 理学療法士体制強化加算
30円/日
- 事業所が送迎を行わない場合
▲47/回

- 延長加算Ⅰ
50円/日
- 延長加算Ⅱ
100円/日
- 入浴介助加算Ⅱ
60円/日
- 重度療養管理加算
100円/日
- 入浴介助加算Ⅰ
40円/日
- 栄養アセスメント加算
50円/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)
20円/回
- 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)
5円/回
- 栄養改善加算
200円/日

+ 希望者のみ

- 食費**
 600円/日
食事の材料及び調理費
- 日用品費**
 100円/日
おしぼり・石鹸・ティッシュペーパー・シャンプー・リンス等
- 教養娯楽費**
 150円/日
レクリエーション用品消費費等にかかる費用

- 洗濯代** 50/1枚
- 紙おむつ代** 180/1枚
- 紙パンツ代** 240/1枚
- ビックパット代** 70円/1枚
- 尿漏れパット代** 50円/1枚