

通所リハビリテーション 料金表

報酬項目		報酬単価	
通常規模型	1時間以上2時間未満	介護度1	369
		介護度2	398
		介護度3	429
		介護度4	458
		介護度5	491
	2時間以上3時間未満	介護度1	383
		介護度2	439
		介護度3	498
		介護度4	555
		介護度5	612
	3時間以上4時間未満	介護度1	486
		介護度2	565
		介護度3	643
		介護度4	743
		介護度5	842
	4時間以上5時間未満	介護度1	553
		介護度2	642
		介護度3	730
		介護度4	844
		介護度5	957
	5時間以上6時間未満	介護度1	622
		介護度2	738
		介護度3	852
		介護度4	987
		介護度5	1120
	6時間以上7時間未満	介護度1	715
		介護度2	850
		介護度3	981
		介護度4	1137
		介護度5	1290
	7時間以上8時間未満	介護度1	762
		介護度2	903
		介護度3	1046
		介護度4	1215
		介護度5	1379
入浴介助加算(Ⅰ)		40	
栄養改善加算		200/回	
退院時共同指導加算		600/回	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)		-47	
サービス提供体制加算(Ⅲ)		6	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位 × 83/1000	

介護予防 通所リハビリテーション 料金表

報酬項目		報酬単価
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2268
	要支援2	4228
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援1	-120
	要支援2	-240
栄養改善加算		200
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1	24
	要支援2	48
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位 × 83/1000