

通常規模型老健 基本利用料金表 《通所リハビリテーション6時間以上7時間未満》

介護度	負担割合	保険負担金/日	入浴加算	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	① 保険適用分計/日	食費	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日	負担割合
要介護1	1割	754	53	21	19	847					1,697	1割
	2割	1,508	106	42	38	1,694	600	150	100	850	2,544	2割
	3割	2,261	159	63	57	2,540					3,390	3割
要介護2	1割	901	53	21	19	994					1,844	1割
	2割	1,801	106	42	38	1,987	600	150	100	850	2,837	2割
	3割	2,701	159	63	57	2,980					3,830	3割
要介護3	1割	1,045	53	21	19	1,138					1,988	1割
	2割	2,089	106	42	38	2,275	600	150	100	850	3,125	2割
	3割	3,134	159	63	57	3,413					4,263	3割
要介護4	1割	1,216	53	21	19	1,309					2,159	1割
	2割	2,431	106	42	38	2,617	600	150	100	850	3,467	2割
	3割	3,646	159	63	57	3,925					4,775	3割
要介護5	1割	1,384	53	21	19	1,477					2,327	1割
	2割	2,768	106	42	38	2,954	600	150	100	850	3,804	2割
	3割	4,152	159	63	57	4,431					5,281	3割

～加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

(単位:円)

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
若年性認知症利用者受入加算	1日	64	127	190	
口腔機能向上加算	1回	159	317	475	月2回まで
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日	116	232	348	退院・退所後3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回	253	506	759	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1ヶ月	2,024	4,048	6,071	
栄養改善加算	1回	159	317	475	
生活行為向上リハビリテーション実施加算～3ヶ月	1ヶ月	2,108	4,216	6,324	3ヶ月以上6ヶ月以内1,066円2,132円(2割)3,198円(3割)
リハビリマネジメント加算(Ⅱ) ～6ヶ月	1ヶ月	896	1,792	2,688	6ヶ月～ 565円 1,130円(2割) 1,695円(3割)
リハビリマネジメント加算(Ⅲ) ～6ヶ月	1ヶ月	1,181	2,361	3,542	6ヶ月～ 853円 1,706円(2割) 2,558円(3割)
リハビリマネジメント加算(Ⅳ) ～6ヶ月	1ヶ月	1,286	2,572	3,858	6ヶ月～ 959円 1,919円(2割) 2,878円(3割)
重度療養管理加算	1回	106	211	317	
リハビリテーション提供体制加算	1回	26	51	76	6時間以上7時間未満の場合