

## 利用料金表 通所

2021年4月現在 (単位:円)

| 要介護度 | 保険適用  | 通所リハ提供体制加算 | サービス提供体制強化加算 | 入浴介助加算Ⅰ | 中重度者ケア体制加算 | 科学的介護推進体制加算(月1回) | 食費  | 1割負担  |        | 2割負担  |        | 3割負担  |        |
|------|-------|------------|--------------|---------|------------|------------------|-----|-------|--------|-------|--------|-------|--------|
|      |       |            |              |         |            |                  |     | 合計/日  | 8日間利用  | 合計/日  | 8日間利用  | 合計/日  | 8日間利用  |
| 要介護1 | 773   | 20         | 27           | 44      | 22         | 44               | 730 | 1,616 | 12,972 | 2,502 | 20,104 | 3,388 | 27,236 |
| 要介護2 | 919   | 20         | 27           | 44      | 22         | 44               | 730 | 1,762 | 14,140 | 2,794 | 22,440 | 3,826 | 30,740 |
| 要介護3 | 1,060 | 20         | 27           | 44      | 22         | 44               | 730 | 1,903 | 15,268 | 3,076 | 24,696 | 4,249 | 34,124 |
| 要介護4 | 1,229 | 20         | 27           | 44      | 22         | 44               | 730 | 2,072 | 16,620 | 3,414 | 27,400 | 4,756 | 38,180 |
| 要介護5 | 1,394 | 20         | 27           | 44      | 22         | 44               | 730 | 2,237 | 17,940 | 3,744 | 30,040 | 5,251 | 42,140 |

- ※ 金額はあくまでも目安になります。詳細はお問い合わせ下さい。
- ※ 上記の加算項目は1割負担で記載しております。
- ※ リハマネジメント加算は利用開始時に **B11** もしくは **B21** が加算されます。
- ◎ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて、2021年4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。
- ◎ 厚生労働大臣が認める感染症又は災害の発生を理由として、当該月の利用者数の実績が当該月の前年度における月平均の利用者数よりも5%以上減少した場合、感染症災害3%加算が適用されます。

### 加算項目(通所リハビリテーション)

| 項目                    | 金額 |       |       | 摘要    |   |
|-----------------------|----|-------|-------|-------|---|
|                       | 1割 | 2割    | 3割    |       |   |
| 入浴介助加算Ⅱ               | 1日 | 66    | 131   | 196   | 入浴計画の作成並びに入浴計画に基づいた入浴介助を行った場合                                       |
| リハマネジメント加算B11         | 1月 | 646   | 1,291 | 1,936 | SPDCAサイクルの構築とリハビリの継続的な管理に対する加算<br>B11/B12 : 6か月以内<br>B21/B22 : 6か月超 |
| リハマネジメント加算B12         | 1月 | 298   | 595   | 892   |   |
| リハマネジメント加算B21         | 1月 | 939   | 1,878 | 2,817 |   |
| リハマネジメント加算B22         | 1月 | 591   | 1,182 | 1,773 |   |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算   | 1日 | 120   | 240   | 360   | 退院又は利用開始日より3か月以内に集中的にリハビリを行った場合                                     |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ | 1日 | 262   | 523   | 784   | 退院又は利用開始日より3か月以内に認知症の方に集中的にリハビリを行った場合                               |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ | 1日 | 2,089 | 4,178 | 6,267 | (週2回限度)   |
| 若年性認知症利用者受入加算         | 1日 | 66    | 131   | 196   | 若年性認知症のご利用者様に対してサービスを行った場合  |
| 栄養改善加算                | 1日 | 218   | 436   | 653   | 低栄養状態の改善を目的として実施した場合(3か月以内月2回限度)                                    |
| 重度療養管理加算              | 1日 | 109   | 218   | 327   | 要介護4・5の方でスマ・胃ろうの処置をしている場合   |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算   | 1月 | 1,360 | 2,720 | 4,080 | 実施計画に沿ったリハビリを行うことにより、生活活動能力が向上した場合                                  |
| 口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ        | 1回 | 22    | 44    | 66    | 介護職員等による口腔スクリーニングの実施(6か月に1回まで)                                      |
| 栄養アセスメント加算            | 1回 | 55    | 109   | 164   | 栄養状態のアセスメントを管理栄養士と連携して行い、本人及び家族に結果を説明                               |
| 感染症災害3%加算             | 1月 | 注1    | 注1    | 注1    | 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合                                 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ           | 1月 | 注2    | 注2    | 注2    | 介護職員の処遇改善にかかわる加算  |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ        | 1月 | 注3    | 注3    | 注3    | 介護職員等の処遇改善にかかわる加算   |

※生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算 ⇒ 対象月から6か月以内 所定単位数の15%減算

- 注1) 所定単位数の3/100加算
- 注2) 所定単位数の47/1000加算
- 注3) 所定単位数の20/1000加算