

料金表

通所リハビリテーション（3-4 時間）

【各種加算について（1 割負担の方、または 2 割負担の方 → 1 日あたりまたは 1 月あたり）】

平成 30 年 4 月 1 日から			
加算項目	基本単位	利用者様負担額（1 割）	利用者様負担額（2 割）
☆リハビリテーション費（3-4 時間）要介護 1	444	444 円	888 円
要介護 2	520	520 円	1040 円
要介護 3	596	596 円	1192 円
要介護 4	693	693 円	1386 円
要介護 5	789	789 円	1578 円
☆リハマネジメント加算Ⅲ（加算算定日～6 ヶ月間）	1120	1120 円	2240 円
☆リハマネジメント加算Ⅲ（6 ヶ月以降）	800	800 円	1600 円
短期集中個別リハ実施加算	110	110 円	220 円
☆中重度ケア体制加算	20	20 円	40 円
☆サービス提供体制加算 I	18	18 円	36 円
☆リハビリテーション体制加算	28	28 円	56 円
栄養改善加算	150	150 円	300 円
☆栄養スクリーニング加算 ※6 ヶ月に 1 回/回	5	5 円	10 円
口腔機能向上加算（月/2 回）	150	150 円	300 円
認知症短期集中リハ実施加算（週/2 回）	240	240 円	480 円
若年性認知症利用者受入加算	60	60 円	120 円
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数 × 4.7%		

① 箇所が今回変更及び追加となります加算になります。

② ☆印がついている加算は基本的にいただいている、又は、いただく予定となる加算となります。（その他の加算は対象となる方のみです）

③ 介護職員処遇改善加算 I を算定しますので、介護報酬総額の 4.7%の額が利用料金に加算されます。