

# 通所リハビリ

## 介護保険個人負担額

### ① (1)介護度に応じた保険の個人負担額（6時間以上7時間未満）※1割負担の場合

要介護区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日の負担額	722円	859円	991円	1,149円	1,303円

### (2)加算料金

上記(1)の他に下記の料金が掛かることがあります。

項目	金額	内容
入浴介助加算	41円/回	入浴介助を行った場合
サービス提供体制強化加算	23円/回	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の70以上
科学的介護推進体制加算	41円/月	全ての利用者の情報を厚生労働省に提出し、フィードバックを受け、ケアプラン等の改善に活用している場合
リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅲ)	603円/月	同意日の属する月から6月以内
	278円/月	同意日の属する月から6月超
短期集中個別リハビリテーション実施加算	112円/日	退院(所)日又は認定日から3月以内に集中的に個別リハビリを行った場合
認知症短期集中リハ加算(Ⅰ)	244円/日	退院(所)日又は通所開始日から3月以内
リハビリテーション提供体制加算	25円/日	
若年性認知症受入加算	61円/日	若年性認知症患者に対して、介護サービスを提供した場合
口腔機能向上加算	163円/回	口腔機能向上サービスを行った場合(3ヶ月を限度として1ヶ月に2回を算定)
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位の4.7%	国が定める基準を上回り、指定を受けたサービスを行った場合

### ② 食費

項目	金額	内容
食費	612円/日	昼食(おやつ含む)

### ③ その他の利用料

項目	金額	内容
おむつ代	実費	おむつ・紙パンツ・尿とりパット等

※教養娯楽費につきましては、実費を頂くことがあります。