

通所リハビリテーション利用料

介護予防通所リハビリテーション利用料

負担割合証 2 割の方用

令和 8 年 6 月 1 日改正 (1 単位=10.33 円)

(1) 通所リハビリテーション費(1 日あたり) 通常規模事業所

7 時間以上 8 時間未満	基本単位	自己負担額	6 時間以上 7 時間未満	基本単位	自己負担額
要介護1	762 単位	1,575 円	要介護1	715 単位	1,477 円
要介護2	903 単位	1,866 円	要介護2	850 単位	1,756 円
要介護3	1,046 単位	2,161 円	要介護3	981 単位	2,027 円
要介護4	1,215 単位	2,510 円	要介護4	1,137 単位	2,349 円
要介護5	1,379 単位	2,849 円	要介護5	1,290 単位	2,665 円
上記にリハビリテーション提供体制加算 28 単位(58 円)プラス			上記にリハビリテーション提供体制加算 24 単位(50 円)プラス		
3 時間以上 4 時間未満	基本単位	自己負担額	2 時間以上 3 時間未満	基本単位	自己負担額
要介護1	486 単位	1,004 円	要介護1	383 単位	792 円
要介護2	565 単位	1,168 円	要介護2	439 単位	907 円
要介護3	643 単位	1,329 円	要介護3	498 単位	1,029 円
要介護4	743 単位	1,535 円	要介護4	555 単位	1,147 円
要介護5	842 単位	1,740 円	要介護5	612 単位	1,265 円
上記にリハビリテーション提供体制加算 12 単位(25 円)プラス					

●ご家族送迎は、片道 47 単位(自己負担 97 円)減額

加 算

(体制加算:網掛け/LIFE 要件:下線)

項 目	基本単位	自己負担額	備考
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位	46 円	勤続 10 年以上の介護福祉士 25%以上
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	83 円/月	厚生労働省への情報提出
入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位	83 円	適切な入浴介助
リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	793 単位/月	1,639 円/月	利用開始後 6 月以内 評価・会議
	473 単位/月	978 円/月	利用開始後 6 月超 評価・会議
	270 単位/月	558 円	事業所の医師が説明し同意を得た場合
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 単位	228 円	退院(所)日又は認定日から 3 月以内
生活行為向上リハビリテーション加算	1,250 単位/月	2,583 円/月	生活行為の充実、開始月から 6 月以内
若年性認知症利用者受入加算	60 単位	124 円	受入利用者ごとの個別担当者
栄養改善加算	200 単位	414 円	月 2 回 栄養計画書の作成・訪問
栄養アセスメント加算	50 単位/月	104 円/月	栄養状態の把握・分析・説明
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(Ⅱ)	20・5 単位	42・11 円	口腔・栄養の状態確認、情報提供
口腔機能向上加算(Ⅱ)イ	155 単位	321 円	月 2 回 計画書作成・評価・情報提供
重度療養管理加算	100 単位	207 円	喀痰吸引等が必要な要介護 3,4,5
退院時共同指導加算	600 単位	1,240 円	退院時にカンファに参加 退院時に 1 回限りの算定
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	所定単位数(基本サービス費+各種加算)×11.1%(2 割自己負担)		

(2)介護予防通所リハビリテーション費(1月あたり)

	基本単位	自己負担額
要支援1(週1回程度利用)	2,268 単位	4,686 円
要支援2(週2回程度利用)	4,228 単位	8,735 円

●利用開始12月を超えて利用の場合 3月に1回以上のリハビリ会議、リハビリ計画書の見直しをした場合減算なし。

加 算(選択的サービス)

項 目	基本単位	自己負担額	備考
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88 単位 176 単位	182 円 364 円	(要支援1) 勤続年数10年以上の (要支援2) 介護福祉士が25%以上
科学的介護推進体制加算	40 単位	83 円	厚生労働省への情報提出
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562 単位	1,161 円	生活行為の充実、開始月から6月以内
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	496 円	受入利用者ごとの個別担当者
一体的サービス提供加算	480 単位	992 円	栄養改善、口腔機能向上サービスを月2回以上 下記(※1)、(※2)は同時算定できない
栄養改善加算(※1)	200 単位	414 円	栄養計画書の作成・訪問
口腔機能向上加算(Ⅱ)(※2)	160 単位	331 円	計画書作成・評価・情報提供
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(Ⅱ)	20・5 単位	42・11 円	口腔・栄養の状態確認、情報提供
栄養アセスメント加算	50 単位	104 円	栄養状態の把握・分析・説明
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)	所定単位数(基本サービス費＋各種加算)×11.1%(2割自己負担)		

(3)その他の利用料(通所リハ・介護予防通所リハ共通) ※利用時間により徴収しない又は希望時

昼 食		680 円/食
おやつ	お菓子・お茶代	110 円/食
日用消耗品費	石鹸・シャンプー・おしぼり・タオル等	150 円/日
教養娯楽費	レクリエーション費用・新聞等	100 円/日
合 計		1,040 円/日

理髪代	ご希望される方	2,200 円/回
預かりサービス	午前9時以前・午後5時以降のご利用の場合 (朝食560円、夕食670円 希望時)	300 円/30分
特別食(昼食)	腎臓病食、糖尿病食等(医師の指示)	130 円/食
追加食	その他希望の食材等を追加される場合	実費
紙おむつ	お持ち頂いた分が足りない場合(実費)	330 円/枚
尿とりパット	お持ち頂いた分が足りない場合(実費)	110 円/枚

※上記は内税表示(消費税10%)です。(預かりサービスを除く)

(4)キャンセル料

利用者の都合でサービスを中止する場合は、次のキャンセル料をいただきます。

利用日前日までに連絡があった場合	無料
利用日当日のキャンセル	680 円/日(昼食代相当分をご負担いただきます)