

通所リハビリ利用料金表

(令和8年9月1日改正)

(1日あたり／6時間以上7時間未満) () 内の金額は2割負担・3割負担の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	715 円 (1,430 円) (2,145 円)	850 円 (1,700 円) (2,550 円)	981 円 (1,962 円) (2,943 円)	1,137 円 (2,274 円) (3,411 円)	1,290 円 (2,580 円) (3,870 円)
サービス提供体制強化加算 (I)	22 円 (44 円・66 円)				
入浴介助加算 (I)	40 円 (80 円・120 円)				
入浴介助加算 (II)	60 円 (120 円・180 円)				
科学的介護推進体制加算	40 円/月 (80 円・120 円)				
重度療養管理加算 (要介護 3・4・5 の方)	100 円 (200 円・300 円)				
中重度者ケア体制加算	20 円 (40 円・60 円)				
栄養スクリーニング加算 (6 月に 1 回)	5 円/月 (10 円・15 円)				
栄養改善加算 (月 2 回限度)	200 円 (400 円・600 円)				
口腔機能向上加算 (月 2 回限度)	150 円 (300 円・450 円)				
口腔機能向上加算 (II) イ	155 円 (310 円・465 円)				
栄養アセスメント加算	50 円/月 (100 円・150 円)				
理学療法士等体制強化加算	30 円/日 (60 円・90 円/日)				
退院時共同指導加算 (1 回につき)	600 円/月 (1,200 円・1,800 円)				
リハビリテーション提供体制加算	24 円/日 (48 円・72 円/日)				
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から 6 月以内 1,250 円/月 (2,500 円・3,750 円/月)				
移行支援加算	12 円/日 (24 円・36 円/日)				
リハビリテーションマネジメント加算ロ	開始日から 6 月以内 593 円/月 (1,186 円/1,779 円) 開始日から 6 月超 273 円/月 (546 円/819 円)				
リハビリテーションマネジメント加算ハ	開始日から 6 月以内 793 円/月 (1,586 円・2,379 円) 開始日から 6 月超 473 円/月 (946 円・1,419 円)				
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院 (所) 日または認定日から起算して 3 月以内 110 円/日 (220 円・330 円/日)				

共通加算

介護職員処遇改善加算 (I ロ)	(基本料金 + 加算料金) × 11.1 %
------------------	--------------------------

その他の料金

食 費 (おやつ含む)	765 円/日	オ ム ツ 代※1	
		紙オムツ	155 円/枚
日用品 135 円/日・教養娯楽費 100 円/日		紙パンツ	196 円/枚
		尿パット	52 円/枚

※1 ご持参忘れの場合に臨時でご使用の際の料金となります。



医療法人青藍会 介護老人保健施設かすみがうら

介護予防通所リハビリ利用料金表

(令和8年6月1日改正)

(1月あたり／()内の金額は2割負担・3割負担の方)

	要支援1	要支援2
基本料金	2,268 円 (4,536 円・6,804 円)	4,228 円 (8,456 円・12,684 円)
サービス提供体制強化加算 (I)	88 円 (176 円・264 円)	176 円 (352 円・528 円)
一体的サービス提供加算	480 円 (960 円・1,440 円)	
科学的介護推進体制加算	40 円/月 (80 円・120 円)	
退院時共同指導加算	600 円/月 (1,200 円・1,800 円)	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 562 円/月 (1,124 円・1,686 円)	
栄養アセスメント加算	50 円/月 (100 円・150 円)	
栄養スクリーニング加算 (6月に1回)	5 円 (10 円・15 円)	
栄養改善加算	200 円 (400 円・600 円)	
口腔機能向上加算 (I)	150 円 (300 円・450 円)	
口腔機能向上加算 (II)	160 円 (320 円・480 円)	

共通加算

介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 11.1 %
----------------	--------------------------

その他の料金

食 費 (おやつ含む)	765 円/日	オムツ代※1	
		紙オムツ	155 円/枚
日用品 135 円/日・教養娯楽費 100 円/日		紙パンツ	196 円/枚
		尿パット	52 円/枚

※1 ご持参忘れの場合に臨時でご使用の際の料金となります。

所在地 行方市若海793-5 連絡先 Tel 0299-55-0122 Fax 0299-55-1147