

利用料金	1時間以上 2時間未満	6時間以上 7時間未満										
要介護1	357円	675円										
要介護2	388円	802円										
要介護3	415円	926円										
要介護4	445円	1,077円										
要介護5	475円	1,224円										
加算	<ul style="list-style-type: none"> ・ 通所リハビリ入浴介助加算 (Ⅰ) 40円/日 ・ 通所リハビリ入浴介助加算 (Ⅱ) 60円/日 ・ リハビリテーションマネジメント加算21 (ロ) 【利用者の同意を得た日の属する月から起算して6月以内の期間】 (リハビリテーション実施計画の国への提出と利用者様へフィードバック) 593円/月 【利用者の同意を得た日の属する月から起算して6月を超えた期間】 (リハビリテーション実施計画の国への提出と利用者様へフィードバック) 273円/月 ・ リハビリテーションマネジメント加算31 (ハ) リハ・口腔・栄養のアセスメントを実施&情報を一体的に共有 【利用者の同意を得た日の属する月から起算して6月以内の期間】 793円/月 【利用者の同意を得た日の属する月から起算して6月を超えた期間】 473円/月 ・ リハビリテーションマネジメント加算4※医師が説明、同意を得た場合 270円/月 ・ 短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院(所)日又は有効期間初日から3月以内の期間) 110円/日 ・ 生活行為向上リハビリテーション実施加算 6か月内 1,250円/月 ・ 口腔機能向上加算 (Ⅱ) 1 155円/月 2回限度 ※リハマネハを算定する場合 ・ 口腔機能向上加算 (Ⅱ) 2 160円/月 2回限度 ・ 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ) 20円/回 (6か月に一回限度) ・ 口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ) 5円/回 (6か月に一回限度) ・ 栄養改善加算 200円/月 2回限度 ・ 栄養アセスメント加算 50円/月 ・ 重度療養管理加算 (介護度3・4・5の対象者) 100円/日 ・ 中重度者ケア体制加算 20円/日 ・ 送迎減算 (送迎を行わない場合) -47円/片道 ・ 退院時共同指導加算 (退院時一回を限度) 600円/1回 ・ サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 22円/1日 ・ 移行支援加算 12円/日 ・ 理学療法士等体制強化加算 30円/日 ・ リハビリテーション提供体制加算 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td>3時間以上4時間未満</td> <td>12円/日</td> </tr> <tr> <td>4時間以上5時間未満</td> <td>16円/日</td> </tr> <tr> <td>5時間以上6時間未満</td> <td>20円/日</td> </tr> <tr> <td>6時間以上7時間未満</td> <td>24円/日</td> </tr> <tr> <td>7時間以上</td> <td>28円/日</td> </tr> </table> ・ 科学的介護推進体制加算 40円/月 ・ 通所リハ処遇改善加算 (Ⅰ) : ×8.6% 		3時間以上4時間未満	12円/日	4時間以上5時間未満	16円/日	5時間以上6時間未満	20円/日	6時間以上7時間未満	24円/日	7時間以上	28円/日
3時間以上4時間未満	12円/日											
4時間以上5時間未満	16円/日											
5時間以上6時間未満	20円/日											
6時間以上7時間未満	24円/日											
7時間以上	28円/日											
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 科学的介護推進体制加算 40円/月 ・ 通所リハ処遇改善加算 (Ⅰ) : ×8.6% 											

その他の費用: 昼食代 540円/日