

リハビリケアかつしか 通所リハビリテーション 料金表

改正日：2021年4月1日

- ・各種加算項目につきましては、ケアプランに基づきます。
- ・消費税増税に伴い、食費を640円から650円へ 変更しております。
- ・通所リハ感染症災害3%加算、算定区分が特例適用の場合は、月により変動する可能性がございます。
- ・基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

加算する項目	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	単位	
<input type="checkbox"/>	16	6600	通所リハ感染症災害3%加算	感染症または、災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	3%加算	1回につき	
<input type="checkbox"/>	16	6300	通所リハ生活行為向上リハ継続減算	生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算	15%減	2回につき	
<input type="checkbox"/>	16	6143	通所リハ理学療法士等体制強化加算	理学療法士等体制強化加算	30単位	1日につき	
<input type="checkbox"/>	16	6601	通所リハ延長加算 1	7時間以上8時間未満の 通所リハビリテーションの 前後に日常生活上の 世話を行う場合	8時間以上9時間未満の場合	50単位	1回につき
<input type="checkbox"/>	16	6602	通所リハ延長加算 2		9時間以上10時間未満の場合	100単位	
<input type="checkbox"/>	16	6603	通所リハ延長加算 3		10時間以上11時間未満の場合	150単位	
<input type="checkbox"/>	16	6604	通所リハ延長加算 4		11時間以上12時間未満の場合	200単位	
<input type="checkbox"/>	16	6605	通所リハ延長加算 5		12時間以上13時間未満の場合	250単位	
<input type="checkbox"/>	16	6606	通所リハ延長加算 6		13時間以上14時間未満の場合	300単位	
<input type="checkbox"/>	16	6144	通所リハ提供体制加算 1	リハビリテーション体制加算	3時間以上4時間未満の場合	12単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	6145	通所リハ提供体制加算 2		4時間以上5時間未満の場合	16単位	
<input type="checkbox"/>	16	6146	通所リハ提供体制加算 3		5時間以上6時間未満の場合	20単位	
<input type="checkbox"/>	16	6147	通所リハ提供体制加算 4		6時間以上7時間未満の場合	24単位	
<input type="checkbox"/>	16	6148	通所リハ提供体制加算 5		7時間以上の場合	28単位	
<input type="checkbox"/>	16	8110	通所リハ中間山間地域等提供体制加算	中山間地域に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の	5%加算	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	5301	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	入浴介助加算		40単位	
<input type="checkbox"/>	16	5303	通所リハ入浴介助加算Ⅱ		入浴の計画と実施	60単位	

<input type="checkbox"/>	16	5608	通所リハマネジメント加算A11	リハビリテーション マネジメント加算	(A) イ	6か月以内	560単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	5609	通所リハマネジメント加算A12			6か月超え	240単位	
<input type="checkbox"/>	16	5619	通所リハマネジメント加算A21		(A) ロ	6か月以内	593単位	
<input type="checkbox"/>	16	5620	通所リハマネジメント加算A22			6か月超え	273単位	
<input type="checkbox"/>	16	5615	通所リハマネジメント加算B11		(B) イ	6か月以内	830単位	
<input type="checkbox"/>	16	5616	通所リハマネジメント加算B12			6か月超え	510単位	
<input type="checkbox"/>	16	5621	通所リハマネジメント加算B21		(B) ロ	6か月以内	863単位	
<input type="checkbox"/>	16	5622	通所リハマネジメント加算B22			6か月超え	543単位	
<input type="checkbox"/>	16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算			110単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	6253	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅰ			240単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	6254	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅱ	認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅱ			1920単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	6255	通所リハ生活行為向上リハ旧加算1	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3か月以内		2000単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	6256	通所リハ生活行為向上リハ旧加算2	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3か月超6月以内		1000単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	6257	通所リハ生活行為向上リハ加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算	6月以内		1250単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	6109	通所リハ若年性認知症受入加算	通所リハ若年性認知症受入加算			60単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	6116	通所リハ栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算			50単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	5605	通所リハ栄養改善加算	栄養改善加算			200単位	月に2回限定
<input type="checkbox"/>	16	6202	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	6か月に1回を限度		20単位	1回につき
<input type="checkbox"/>	16	6201	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	6か月に1回を限度		5単位	1回につき
<input type="checkbox"/>	16	5606	通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ			150単位	月に2回限度
<input type="checkbox"/>	16	5626	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ			160単位	
<input type="checkbox"/>	16	5610	通所リハ重度療養管理加算	通所リハ重度療養管理加算			100単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	5614	通所リハ中重度ケア体制加算	通所リハ中重度ケア体制加算			20単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	6361	通所リハ科学的介護推進体制加算	通所リハ科学的介護推進体制加算			40単位	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	5611	通所リハ同一建物減算	事業所と同一建物に居住する者又は、同一建物から利用する者に通所リハビリテーションを行う場合			-94単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	5612	通所リハ送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			-47単位	片道につき
<input type="checkbox"/>	16	6110	通所リハ移行支援加算	移行支援加算			12単位	1日につき
<input type="checkbox"/>	16	6099	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰ			22単位	1回につき
<input type="checkbox"/>	16	6100	通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅱ			18単位	
<input type="checkbox"/>	16	6102	通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	サービス提供体制強化加算Ⅲ			6単位	
<input type="checkbox"/>	16	6107	通所リハ処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の		47/1000	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	6106	通所リハ処遇改善加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の		34/1000	
<input type="checkbox"/>	16	6103	通所リハ処遇改善加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の		19/1000	
<input type="checkbox"/>	16	6104	通所リハ処遇改善加算Ⅳ	介護職員処遇改善加算Ⅳ	所定単位数の		Ⅲの90%	
<input type="checkbox"/>	16	6105	通所リハ処遇改善加算Ⅴ	介護職員処遇改善加算Ⅴ	所定単位数の		Ⅲの80%	
<input type="checkbox"/>	16	6118	通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の		20/1000	
<input type="checkbox"/>	16	6119	通所リハ特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の		17/1000	
<input type="checkbox"/>	16	8300	通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の		1/1000	

イ 通常規模型通所リハビリテーション費			基本サービス費は、1回あたりの単位数、料金表示となります。					
サービスコード			サービス内容略称	算定項目	単位数	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
該当	種類	項目						
<input type="checkbox"/>	16	3701	通所リハ   2 1 1	1時間以上2時間未満	366	407円	814円	1211円
<input type="checkbox"/>	16	3703	通所リハ   2 1 2		395	439円	878円	1317円
<input type="checkbox"/>	16	3705	通所リハ   2 1 3		426	473円	946円	1419円
<input type="checkbox"/>	16	3707	通所リハ   2 1 4		455	505円	1010円	1515円
<input type="checkbox"/>	16	3709	通所リハ   2 1 5		487	541円	1082円	1623円
<input type="checkbox"/>	16	3711	通所リハ   2 2 1	2時間以上3時間未満	380	422円	844円	1266円
<input type="checkbox"/>	16	3712	通所リハ   2 2 2		436	484円	968円	1452円
<input type="checkbox"/>	16	3713	通所リハ   2 2 3		494	549円	1098円	1647円
<input type="checkbox"/>	16	3714	通所リハ   2 2 4		551	612円	1224円	1836円
<input type="checkbox"/>	16	3715	通所リハ   2 2 5		608	675円	1350円	2025円
<input type="checkbox"/>	16	3716	通所リハ   2 3 1	3時間以上4時間未満	483	537円	1074円	1611円
<input type="checkbox"/>	16	3717	通所リハ   2 3 2		561	623円	1246円	1869円
<input type="checkbox"/>	16	3718	通所リハ   2 3 3		638	709円	1418円	2127円
<input type="checkbox"/>	16	3719	通所リハ   2 3 4		738	820円	1640円	2460円
<input type="checkbox"/>	16	3720	通所リハ   2 3 5		836	928円	1856円	2784円
<input type="checkbox"/>	16	3721	通所リハ   2 4 1	4時間以上5時間未満	549	610円	1220円	1830円
<input type="checkbox"/>	16	3722	通所リハ   2 4 2		637	707円	1414円	2121円
<input type="checkbox"/>	16	3723	通所リハ   2 4 3		725	805円	1610円	2415円
<input type="checkbox"/>	16	3724	通所リハ   2 4 4		838	931円	1862円	2793円
<input type="checkbox"/>	16	3725	通所リハ   2 4 5		950	1055円	2110円	3165円
<input type="checkbox"/>	16	3941	通所リハ   2 5 1	5時間以上6時間未満	618	686円	1372円	2058円
<input type="checkbox"/>	16	3942	通所リハ   2 5 2		733	814円	1628円	2442円
<input type="checkbox"/>	16	3943	通所リハ   2 5 3		846	939円	1878円	2817円
<input type="checkbox"/>	16	3944	通所リハ   2 5 4		980	1088円	2176円	3264円
<input type="checkbox"/>	16	3945	通所リハ   2 5 5		1112	1235円	2470円	3705円
<input type="checkbox"/>	16	3726	通所リハ   2 6 1	6時間以上7時間未満	710	789円	1578円	2367円
<input type="checkbox"/>	16	3727	通所リハ   2 6 2		844	937円	1874円	2811円
<input type="checkbox"/>	16	3728	通所リハ   2 6 3		974	1082円	2164円	3246円
<input type="checkbox"/>	16	3729	通所リハ   2 6 4		1129	1254円	2508円	3762円
<input type="checkbox"/>	16	3730	通所リハ   2 6 5		1281	1422円	2844円	4266円
<input type="checkbox"/>	16	3946	通所リハ   2 7 1	7時間以上8時間未満	757	841円	1682円	2523円
<input type="checkbox"/>	16	3947	通所リハ   2 7 2		897	996円	1992円	2988円
<input type="checkbox"/>	16	3948	通所リハ   2 7 3		1039	1154円	2308円	3462円
<input type="checkbox"/>	16	3949	通所リハ   2 7 4		1206	1339円	2678円	4017円
<input type="checkbox"/>	16	3950	通所リハ   2 7 5		1369	1520円	3040円	4560円

\* 基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

□ 大規模型通所リハビリテーション費（Ⅰ） 基本サービス費は、1回あたりの単位数、料金表示となります。								
サービスコード			サービス内容略称	算定項目	単位数	料金（1割負担）	料金（2割負担）	料金（3割負担）
該当	種類	項目						
<input type="checkbox"/>	16	3741	通所リハⅡ 2 1 1	1時間以上2時間未満	361	401円	802円	1203円
<input type="checkbox"/>	16	3743	通所リハⅡ 2 1 2		392	436円	872円	1308円
<input type="checkbox"/>	16	3745	通所リハⅡ 2 1 3		421	468円	936円	1404円
<input type="checkbox"/>	16	3747	通所リハⅡ 2 1 4		450	500円	1000円	1500円
<input type="checkbox"/>	16	3749	通所リハⅡ 2 1 5		481	534円	1068円	1602円
<input type="checkbox"/>	16	3751	通所リハⅡ 2 2 1	2時間以上3時間未満	375	417円	834円	1251円
<input type="checkbox"/>	16	3752	通所リハⅡ 2 2 2		431	479円	958円	1437円
<input type="checkbox"/>	16	3753	通所リハⅡ 2 2 3		488	542円	1084円	1626円
<input type="checkbox"/>	16	3754	通所リハⅡ 2 2 4		544	604円	1208円	1812円
<input type="checkbox"/>	16	3755	通所リハⅡ 2 2 5		601	668円	1336円	2004円
<input type="checkbox"/>	16	3756	通所リハⅡ 2 3 1	3時間以上4時間未満	477	530円	1060円	1590円
<input type="checkbox"/>	16	3757	通所リハⅡ 2 3 2		554	615円	1230円	1845円
<input type="checkbox"/>	16	3758	通所リハⅡ 2 3 3		630	670円	1340円	2010円
<input type="checkbox"/>	16	3759	通所リハⅡ 2 3 4		727	807円	1614円	2421円
<input type="checkbox"/>	16	3760	通所リハⅡ 2 3 5		824	915円	1830円	2745円
<input type="checkbox"/>	16	3761	通所リハⅡ 2 4 1	4時間以上5時間未満	540	600円	1200円	1800円
<input type="checkbox"/>	16	3762	通所リハⅡ 2 4 2		626	695円	1390円	2085円
<input type="checkbox"/>	16	3763	通所リハⅡ 2 4 3		711	790円	1580円	2370円
<input type="checkbox"/>	16	3764	通所リハⅡ 2 4 4		821	912円	1824円	2736円
<input type="checkbox"/>	16	3765	通所リハⅡ 2 4 5		932	1035円	2070円	3105円
<input type="checkbox"/>	16	3951	通所リハⅡ 2 5 1	5時間以上6時間未満	599	665円	1330円	1995円
<input type="checkbox"/>	16	3952	通所リハⅡ 2 5 2		709	787円	1574円	2361円
<input type="checkbox"/>	16	3953	通所リハⅡ 2 5 3		819	910円	1820円	2730円
<input type="checkbox"/>	16	3954	通所リハⅡ 2 5 4		950	1055円	2110円	3165円
<input type="checkbox"/>	16	3955	通所リハⅡ 2 5 5		1077	1196円	2392円	3588円
<input type="checkbox"/>	16	3766	通所リハⅡ 2 6 1	6時間以上7時間未満	694	771円	1542円	2313円
<input type="checkbox"/>	16	3767	通所リハⅡ 2 6 2		824	915円	1830円	2745円
<input type="checkbox"/>	16	3768	通所リハⅡ 2 6 3		953	1058円	2116円	3174円
<input type="checkbox"/>	16	3769	通所リハⅡ 2 6 4		1102	1224円	2448円	3672円
<input type="checkbox"/>	16	3770	通所リハⅡ 2 6 5		1252	1390円	2780円	4170円
<input type="checkbox"/>	16	3956	通所リハⅡ 2 7 1	7時間以上8時間未満	734	815円	1630円	2445円
<input type="checkbox"/>	16	3957	通所リハⅡ 2 7 2		868	964円	1928円	2892円
<input type="checkbox"/>	16	3958	通所リハⅡ 2 7 3		1006	1117円	2234円	3351円
<input type="checkbox"/>	16	3959	通所リハⅡ 2 7 4		1166	1295円	2590円	3885円
<input type="checkbox"/>	16	3960	通所リハⅡ 2 7 5		1325	1471円	2942円	4413円

\* 基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

実費	昼食代 650円	教養娯楽費 50円（レクリエーションに参加された場合）
----	----------	-----------------------------

リハビリケアかつしか 予防通所リハビリテーション 料金表

改正日：2021年4月1日

- ・各種加算項目につきましては、ケアプランに基づきます。
- ・消費税増税に伴い、食費を640円から650円へ 変更しております。
- ・通所リハ感染症災害3%加算、算定区分が特例適用の場合は、月により変動する可能性があります。

\*加算する項目に【■】を示しております。準備中の加算につきましては、該当時に改めてご案内致します。

加算する項目	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	単位
<input type="checkbox"/>	66	2111	予防通所リハビリ 2 1	要支援 1	2053	1カ月につき
<input type="checkbox"/>	66	2121	予防通所リハビリ 2 2	要支援 2	3999	
<input type="checkbox"/>	66	6300	予防通所リハ生活行為向上リハ継続減算	生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算	対象月より15%減	
<input type="checkbox"/>	66	6255	予防通所リハ生活行為向上リハ旧加算 1	利用開始日の属する月から3か月以内	900	
<input type="checkbox"/>	66	6256	予防通所リハ生活行為向上リハ旧加算 2	利用開始日の属する月から3か月超6か月以内	450	
<input type="checkbox"/>	66	6257	予防通所リハ生活行為向上リハ加算	利用開始日に属する月から6か月以内	562	
<input type="checkbox"/>	66	6125	予防通所リハ12月超減算 2 1	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合(要支援1)	-20	
<input type="checkbox"/>	66	6126	予防通所リハ12月超減算 2 2	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合(要支援2)	-40	
<input type="checkbox"/>	66	5002	予防通所リハ運動機能向上加算	ロ 運動器機能向上加算	225	
<input type="checkbox"/>	66	6116	予防通所リハ栄養アセスメント加算	ハ 栄養アセスメント加算	50	
<input type="checkbox"/>	66	5003	予防通所リハ栄養改善加算	ニ 栄養改善加算	200	
<input type="checkbox"/>	66	6202	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ホ 口腔栄養スクリーニング加算 Ⅰ(6か月に1回を限度)	20	
<input type="checkbox"/>	66	6201	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	ホ 口腔栄養スクリーニング加算 Ⅱ(6か月に1回を限度)	5	
<input type="checkbox"/>	66	5004	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	へ 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	1回につき
<input type="checkbox"/>	66	5010	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	へ 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	
<input type="checkbox"/>	66	6361	予防通所リハ科学的介護推進体制加算	リ 科学的介護推進体制加算	40	1カ月につき
<input type="checkbox"/>	66	6098	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅰ 1	ヌ サービス提供体制強化加算 Ⅰ(要支援1)	88	
<input type="checkbox"/>	66	6099	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅰ 2	ヌ サービス提供体制強化加算 Ⅰ(要支援2)	176	
<input type="checkbox"/>	66	6117	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅱ 1	ヌ サービス提供体制強化加算 Ⅱ(要支援1)	72	
<input type="checkbox"/>	66	6118	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅱ 2	ヌ サービス提供体制強化加算 Ⅱ(要支援2)	144	
<input type="checkbox"/>	66	6103	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅲ 1	ヌ サービス提供体制強化加算 Ⅲ(要支援1)	24	
<input type="checkbox"/>	66	6104	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅲ 2	ヌ サービス提供体制強化加算 Ⅲ(要支援2)	48	
<input type="checkbox"/>	66	6100	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	ル 介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の	47/1000
<input type="checkbox"/>	66	6110	予防通所リハ処遇改善加算Ⅱ	ル 介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の	34-1000
<input type="checkbox"/>	66	6111	予防通所リハ処遇改善加算Ⅲ	ル 介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の	19/1000
<input type="checkbox"/>	66	6113	予防通所リハ処遇改善加算Ⅳ	ル 介護職員処遇改善加算Ⅳ	Ⅲで算定した単位数の	90%
<input type="checkbox"/>	66	6115	予防通所リハ処遇改善加算Ⅴ	ル 介護職員処遇改善加算Ⅴ	Ⅲで算定した単位数の	80%
<input type="checkbox"/>	66	6121	予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の	20/1000
<input type="checkbox"/>	66	6122	予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅱ	ヲ 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の	17/1000
<input type="checkbox"/>	66	8300	予防通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応	所定単位数の	1/1000
実費		昼食代 650円		教養娯楽費 50円 (レクリエーションに参加された場合)		