

*1回あたりの単位数を表しております。*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。

	種類	項目	サービス内容略称	項目	単位数	1割(円)	2割(円)	3割(円)	単位	
<input type="checkbox"/>	16	3781	通所リハⅢ211	1時間以上2時間未満	369	410	820	1230	1日につき	
<input type="checkbox"/>	16	9183	通所リハⅢ212		398	442	884	1326		
<input type="checkbox"/>	16	9185	通所リハⅢ213		429	477	954	1431		
<input type="checkbox"/>	16	3787	通所リハⅢ214		458	509	1018	1527		
<input type="checkbox"/>	16	3789	通所リハⅢ215		491	546	1092	1638		
<input type="checkbox"/>	16	3791	通所リハⅢ221	2時間以上3時間未満	383	426	852	1278		
<input type="checkbox"/>	16	3792	通所リハⅢ222		439	488	976	1464		
<input type="checkbox"/>	16	3793	通所リハⅢ223		498	553	1106	1659		
<input type="checkbox"/>	16	3794	通所リハⅢ224		555	617	1234	1851		
<input type="checkbox"/>	16	3795	通所リハⅢ225		612	680	1360	2040		
<input type="checkbox"/>	16	3796	通所リハⅢ231	3時間以上4時間未満	486	540	1080	1620		
<input type="checkbox"/>	16	3797	通所リハⅢ232		565	628	1256	1884		
<input type="checkbox"/>	16	3798	通所リハⅢ233		643	714	1428	2142		
<input type="checkbox"/>	16	3799	通所リハⅢ234		743	825	1650	2475		
<input type="checkbox"/>	16	3800	通所リハⅢ235		842	935	1870	2805		
<input type="checkbox"/>	16	3801	通所リハⅢ241	4時間以上5時間未満	553	614	1228	1842		
<input type="checkbox"/>	16	3802	通所リハⅢ242		642	713	1426	2139		
<input type="checkbox"/>	16	3803	通所リハⅢ243		730	811	1622	2433		
<input type="checkbox"/>	16	3804	通所リハⅢ244		844	937	1874	2811		
<input type="checkbox"/>	16	3805	通所リハⅢ245		957	1063	2126	3189		
<input type="checkbox"/>	16	3961	通所リハⅢ251	5時間以上6時間未満	622	691	1382	2073		
<input type="checkbox"/>	16	3962	通所リハⅢ252		738	820	1640	2460		
<input type="checkbox"/>	16	3963	通所リハⅢ253		852	946	1892	2838		
<input type="checkbox"/>	16	3964	通所リハⅢ254		987	1096	2192	3288		
<input type="checkbox"/>	16	3965	通所リハⅢ255		1120	1244	2488	3732		
<input type="checkbox"/>	16	3806	通所リハⅢ261	6時間以上7時間未満	715	794	1588	2382		
<input type="checkbox"/>	16	3807	通所リハⅢ262		850	944	1888	2832		
<input type="checkbox"/>	16	3808	通所リハⅢ263		981	1089	2178	3267		
<input type="checkbox"/>	16	3809	通所リハⅢ264		1137	1263	2526	3789		
<input type="checkbox"/>	16	3810	通所リハⅢ265		1290	1432	2864	4296		
<input type="checkbox"/>	16	3966	通所リハⅢ271	7時間以上8時間未満	762	846	1692	2538		
<input type="checkbox"/>	16	3967	通所リハⅢ272		903	1003	2006	3009		
<input type="checkbox"/>	16	3968	通所リハⅢ273		1046	1162	2324	3486		
<input type="checkbox"/>	16	3969	通所リハⅢ274		1215	1349	2698	4047		
<input type="checkbox"/>	16	3970	通所リハⅢ275		1379	1531	3062	4593		
加算										
加算する項目	種類	項目	サービス内容略称	項目	単位数	1割(円)	2割(円)	3割(円)	単位	
<input type="checkbox"/>	16	6143	通所リハ理学療法士等体制強化加算	1時間以上2時間未満の場合	30	34	68	102	1回につき	
<input type="checkbox"/>	16	6144	通所リハ提供体制加算1	3時間以上4時間未満の場合	12	14	28	42		
<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	18	36	54		
<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	23	46	69		
<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	27	54	81		
<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	32	64	96		
<input type="checkbox"/>	16	5301	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	入浴介護加算Ⅰ	40	45	90	135	1回につき	
<input type="checkbox"/>	16	5608	通所リハマネジメント加算1 1	イ	6か月以内	560	622	1244	1866	1か月につき
<input type="checkbox"/>	16	5609	通所リハマネジメント加算1 2		6か月超え	240	267	534	801	
<input type="checkbox"/>	16	5619	通所リハマネジメント加算2 1	ロ	6か月以内	593	659	1318	1977	
<input type="checkbox"/>	16	5620	通所リハマネジメント加算2 2		6か月超え	273	304	608	912	
<input type="checkbox"/>	16	5631	通所リハマネジメント加算3 1	ハ	6か月以内	793	881	1762	2643	
<input type="checkbox"/>	16	5632	通所リハマネジメント加算3 2		6か月超え	473	526	1052	1578	
<input type="checkbox"/>	16	5640	通所リハマネジメント加算4	医師からの説明	270	300	600	900	1か月につき	
<input type="checkbox"/>	16	6116	通所リハ栄養アセスメント加算	栄養関係のアセスメント	50	56	112	168	1か月につき	
<input type="checkbox"/>	16	5614	通所リハ中重度ケア体制加算	看護師の配置等	20	23	46	69	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	LIFEへの情報提供	40	45	90	135	1か月につき	
<input type="checkbox"/>	16	6110	通所リハ移行支援加算	移行の支援	12	14	28	42	1日につき	
該当者のみ	16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	退院退所後・初回申請	110	123	246	369	1日につき	
該当者のみ	16	5605	通所リハ栄養改善加算	栄養の改善が必要	200	222	444	666	月に2回限定	
該当者のみ	16	5626	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ2	口腔機能向上	160	178	356	534	1回につき	
該当者のみ	16	5610	通所リハ重度療養管理加算	処置内容等	100	111	222	333	1日につき	
該当者のみ	16	6370	通所リハ退院時共同指導加算	退院時の支援	600	666	1332	1998	1回につき	
該当者のみ	16	5612	通所リハ送迎減算	自己送迎の方	-47	-53	-106	-159	片道につき	
<input checked="" type="checkbox"/>	16	6099	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	介護福祉士の割合	22	25	50	75	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	介護福祉士の割合	18	20	40	60		
<input type="checkbox"/>	16	6102	通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	介護福祉士の割合	6	7	14	21		
<input checked="" type="checkbox"/>	16	6107	通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の	86/1000	所定単位数により、変動あり			1か月につき	
昼食（おやつ代込み）			740円		教養娯楽費			50円		

*1回あたりの単位数を表しております。*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。

	種類	項目	サービス内容略称	項目	単位数	1割（円）	2割（円）	3割（円）	単位
<input type="checkbox"/>	66	2111	予防通所リハビリテーション費	要支援 1	2,268	2,518	5,036	7,554	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	2121	予防通所リハビリテーション費	要支援 2	4,228	4,694	9,388	14,082	
加算									
加算する項目	種類	項目	サービス内容略称	項目	単位数	1割（円）	2割（円）	3割（円）	単位
<input type="checkbox"/>	66	6125	予防通所リハ12月超減算 2 1	利用開始から12カ月超え	-120	-134	-268	-402	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	6126	予防通所リハ12月超減算 2 2	利用開始から12カ月超え	-240	-267	-534	-801	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	6370	予防通所リハ退院時共同指導加算	退院時の支援	600	666	1332	1998	1回につき
<input type="checkbox"/>	66	6116	予防通所リハ栄養アセスメント	栄養関係のアセスメント	50	56	112	168	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	5003	予防通所リハ栄養改善加算	栄養の改善が必要	200	222	444	666	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	5010	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能向上	160	178	356	534	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	6360	予防通所リハ一体的サービス提供加算	一体的な計画	480	533	1066	1599	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	6361	予防通所リハ科学的介護推進体制加算	LIFEへの情報提供	40	45	90	135	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	6098	予防リハサービス提供体制加算Ⅰ 1	要支援 1	88	98	196	294	1月につき
<input type="checkbox"/>	66	6099	予防リハサービス提供体制加算Ⅰ 2	要支援 2	176	196	392	588	
<input type="checkbox"/>	66	6117	予防リハサービス提供体制加算Ⅱ 1	要支援 1	72	80	160	240	
<input type="checkbox"/>	66	6118	予防リハサービス提供体制加算Ⅱ 2	要支援 2	144	160	320	480	
<input type="checkbox"/>	66	6103	予防リハサービス提供体制加算Ⅲ 1	要支援 1	24	27	54	81	
<input type="checkbox"/>	66	6104	予防リハサービス提供体制加算Ⅲ 2	要支援 2	48	54	108	162	
<input type="checkbox"/>	66	6100	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	介護職員等処遇改善加算	86/1000	所定単位数により、変動あり			

昼食（おやつ代込み）	740円	教養娯楽費	50円
------------	------	-------	-----