

## サービス料金説明書

令和6年6月1日現在

◆提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について  
（介護保険の一部負担金につき公費負担がある場合は、その分が免除されます。）

## ■ 基本料

1単位 = 10.17円

サービス提供区分		要介護度	単位	利用者負担		
				1割負担	2割負担	3割負担
通常規模型 通所リハビリ	1時間以上 2時間未満	要介護1	369	375円	751円	1,126円
		要介護2	398	405円	810円	1,214円
		要介護3	429	436円	873円	1,309円
		要介護4	458	466円	932円	1,397円
		要介護5	491	499円	999円	1,498円
	2時間以上 3時間未満	要介護1	383	390円	779円	1,169円
		要介護2	439	446円	893円	1,339円
		要介護3	498	506円	1,013円	1,519円
		要介護4	555	564円	1,129円	1,693円
		要介護5	612	622円	1,245円	1,867円
	3時間以上 4時間未満	要介護1	486	494円	989円	1,483円
		要介護2	565	575円	1,149円	1,724円
		要介護3	643	654円	1,308円	1,962円
		要介護4	743	756円	1,511円	2,267円
		要介護5	842	856円	1,713円	2,569円
	4時間以上 5時間未満	要介護1	553	562円	1,125円	1,687円
		要介護2	642	653円	1,306円	1,959円
		要介護3	730	742円	1,485円	2,227円
		要介護4	844	858円	1,717円	2,575円
		要介護5	957	973円	1,947円	2,920円
5時間以上 6時間未満	要介護1	622	633円	1,265円	1,898円	
	要介護2	738	751円	1,501円	2,252円	
	要介護3	852	866円	1,733円	2,599円	
	要介護4	987	1,004円	2,008円	3,011円	
	要介護5	1,120	1,139円	2,278円	3,417円	
6時間以上 7時間未満	要介護1	715	727円	1,454円	2,181円	
	要介護2	850	864円	1,729円	2,593円	
	要介護3	981	998円	1,995円	2,993円	
	要介護4	1,137	1,156円	2,313円	3,469円	
	要介護5	1,290	1,312円	2,624円	3,936円	
7時間以上 8時間未満	要介護1	762	775円	1,550円	2,325円	
	要介護2	903	918円	1,837円	2,755円	
	要介護3	1,046	1,064円	2,128円	3,191円	
	要介護4	1,215	1,236円	2,471円	3,707円	
	要介護5	1,379	1,402円	2,805円	4,207円	

／回

■ 加 算 等

加算名称	単位	利用者負担			
		1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算Ⅰ	40	41円	81円	122円	
入浴介助加算Ⅱ	60	61円	122円	183円	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	112円	224円	336円	／日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240	244円	488円	732円	／日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	1,920	1,953円	3,905円	5,858円	／月
リハビリテーション提供体制加算(3時間以上4時間未満)	12	12円	24円	37円	
リハビリテーション提供体制加算(4時間以上5時間未満)	16	16円	33円	49円	
リハビリテーション提供体制加算(5時間以上6時間未満)	20	20円	41円	61円	
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	24	24円	49円	73円	
リハビリテーション提供体制加算7時間以上	28	28円	57円	85円	／回
若年性認知症利用者受入加算	60	61円	122円	183円	／日
栄養改善加算	200	203円	407円	610円	2回／月まで
栄養アセスメント加算	50	51円	102円	153円	／月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20	20円	41円	61円	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5	5円	10円	15円	／回
重度療養管理加算	100	102円	203円	305円	
中重度者ケア体制加算	20	20円	41円	61円	
移行支援加算	12	12円	24円	37円	／日
科学的介護推進体制加算	40	41円	81円	122円	／月
退院時共同指導加算(退院時1回を限度)	600	610円	1,220円	1,831円	／回
同一建物に居住する利用者の減算	-94	-96円	-191円	-287円	／日
送迎を行わない場合の減算	-47	-48円	-96円	-143円	片道につき
リハビリテーションマネジメント加算イ(※)					
同意を得た日の属する月から6月以内	560	570円	1,139円	1,709円	
6月を超えた期間	240	244円	488円	732円	
リハビリテーションマネジメント加算ロ(※)					
同意を得た日の属する月から6月以内	593	603円	1,206円	1,809円	
6月を超えた期間	273	278円	555円	833円	
(※)医師の説明と同意を得た場合	270	275円	549円	824円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算					
利用開始日の属する月から3月以内	2,000	2,034円	4,068円	6,102円	
3月を超え、6月以内の場合	1,000	1,017円	2,034円	3,051円	
6月以内の場合	1,250	1,271円	2,543円	3,814円	／月

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	22円	45円	67円	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	18円	37円	55円	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	6円	12円	18円	／回

■ 介護予防通所リハビリテーション

区分	単位	利用者負担			
		1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	2,268	2,307円	4,613円	6,920円	/月
要支援2	4,228	4,300円	8,600円	12,900円	

■ 加算等 (介護予防)

加算名称	単位	利用者負担			
		1割負担	2割負担	3割負担	
生活行為向上リハビリテーション実施加算					
利用開始日の属する月から6月以内	562	572円	1,143円	1,715円	/月
若年性認知症利用者受入加算	240	244円	488円	732円	
12月超減算 (要支援1)	-120	-122円	-244円	-366円	/回
12月超減算 (要支援2)	-240	-244円	-488円	-732円	
栄養改善加算	200	203円	407円	610円	/月
栄養アセスメント加算	50	51円	102円	153円	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)	20	20円	41円	61円	/回
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)	5	5円	10円	15円	
科学的介護推進体制加算	40	41円	81円	122円	/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ (要支援1)	88	89円	179円	268円	
サービス提供体制強化加算Ⅰ (要支援2)	176	179円	358円	537円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ (要支援1)	72	73円	146円	220円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ (要支援2)	144	146円	293円	439円	
サービス提供体制強化加算Ⅲ (要支援1)	24	24円	49円	73円	
サービス提供体制強化加算Ⅲ (要支援2)	48	49円	98円	146円	

同一建物に対する減算

要支援1	-376	-382円	-765円	-1,147円	/月
要支援2	-752	-765円	-1,530円	-2,294円	

■ その他の加算・減算等 (介護・予防共通)

名称	加算・減算割合	
感染症又は災害の発生を理由とする利用者の減少が一定以上生じている場合	所定単位数の3%を加算	/回
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数の8.6%を加算	/月
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位数の8.3%を加算	/月
介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位数の6.6%を加算	/月

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数