

## 要介護

利用時間（1回につき）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	¥350	¥380	¥411	¥442	¥475
2時間以上3時間未満	¥364	¥422	¥482	¥542	¥600
3時間以上4時間未満	¥471	¥552	¥632	¥735	¥837
4時間以上5時間未満	¥540	¥630	¥722	¥839	¥955
5時間以上6時間未満	¥611	¥730	¥847	¥987	¥1,123
6時間以上7時間未満	¥707	¥845	¥980	¥1,140	¥1,299

## ◆加算

入浴介助加算		1回につき	53円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)日又は認定日から3ヶ月以内	1回につき	116円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ		1月につき	348円
通所リハビリ提供体制加算1	3時間以上4時間未満ご利用の方	1回につき	13円
通所リハビリ提供体制加算2	4時間以上5時間未満ご利用の方	1回につき	17円
通所リハビリ提供体制加算3	5時間以上6時間未満ご利用の方	1回につき	22円
通所リハビリ提供体制加算4	6時間以上7時間未満ご利用の方	1回につき	26円
社会参加支援加算		1回につき	13円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ		1回につき	19円
栄養改善加算	低栄養状態の利用者 3ヵ月以内	1月に2回 が限度	158円
栄養スクリーニング加算	低栄養状態の利用者	6月に1回	5円
送迎減算（片道）	送迎が実施されない場合の減算	1回につき	▲49円

## 要支援

要介護度		サービス費
要支援1	1月につき	1,816円
要支援2		3,834円

## ◆加算

リハビリマネジメント加算		1月につき	348円
運動器機能向上加算		1月につき	237円
栄養改善加算		1月につき	158円
栄養スクリーニング加算		6月に1回	5円
サービス提供体制加算Ⅰイ	要支援1	1月につき	76円
	要支援2		152円

注1) 介護予防通所リハビリテーションは月単位の定額料金です。

注2) 上記料金に1日につき食事代（486円）おやつ代（76円）が加算されます。

注3) 上記の他に介護職員処遇改善加算として4.7%、介護職員等特定処遇改善加算として2%、所定単位数に乗じた単位数が加算されます。