

通所リハビリテーション単位表

【通所リハビリテーション費】		単位数	算定単位	備考
通所リハⅡ261(要介護1) 6時間以上7時間未満	650	1回につき		
通所リハⅡ262(要介護2) 6時間以上7時間未満	777	1回につき		
通所リハⅡ263(要介護3) 6時間以上7時間未満	902	1回につき		
通所リハⅡ264(要介護4) 6時間以上7時間未満	1049	1回につき		
通所リハⅡ265(要介護5) 6時間以上7時間未満	1195	1回につき		
通所リハⅡ231(要介護1) 3時間以上4時間未満	437	1回につき		
通所リハⅡ232(要介護2) 3時間以上4時間未満	512	1回につき		
通所リハⅡ233(要介護3) 3時間以上4時間未満	587	1回につき		
通所リハⅡ234(要介護4) 3時間以上4時間未満	682	1回につき		
通所リハⅡ235(要介護5) 3時間以上4時間未満	777	1回につき		
【加算】				
○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	1回につき	全利用者	
○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	1回につき	全利用者	
○入浴加算	50	1回につき	該当者のみ	
○リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	1月に付き	全利用者	
○リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ 開始日から6月以内	850	1月に付き	該当者のみ	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ 開始日から6月超	530	1月に付き		
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ 開始日から6月以内	1120	1月に付き		
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ 開始日から6月超	800	1月に付き		
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ 開始日から6月以内	1220	1月に付き		
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ 開始日から6月超	900	1月に付き		
○短期集中個別リハビリテーション実施加算(退院・退所)から3月以内	110	1日に付き	該当者のみ	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	1月に付き		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1920	1月に付き		
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3月以内	2000	1月に付き		
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3月超6月以内	1000	1月に付き		
若年性認知症利用者受入加算	60	1日に付き		
栄養改善加算	150	月2回限度		
栄養スクリーニング加算	5	1回につき		
口腔機能向上加算	150	月2回限度		
重度療養管理加算	100	1月に付き		
中重度者ケア体制加算	20	1月に付き		
○事業所が送迎を行わない場合	47	片道につき	該当者のみ	
社会参加支援加算	12	1日に付き		
○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	12	1回につき	全利用者	
○介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	3.4%	1月に付き	全利用者	
○介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1.7%	1月に付き	全利用者	

【介護予防通所リハビリテーション費】		単位数	算定単位	備考
予防通所リハ21(要支援1)	1712	1月に付き		
予防通所リハ22(要支援2)	3615	1月に付き		
【加算】				
○リハビリテーションマネジメント加算	330	1月に付き	全利用者	
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3月以内	900	1月に付き		
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3月超6月以内	450	1月に付き		
若年性認知症利用者受入加算	240	1月に付き		
○運動器機能向上加算	225	1月に付き	全利用者	
栄養改善加算	150	1月に付き		
栄養スクリーニング加算	5	1回につき		
口腔機能向上加算	150	1月に付き		
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480	1月に付き		
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700	1月に付き		
○事業所評価加算	120	1月に付き	全利用者	
○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口 要支援1	48	1月に付き	全利用者	
○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口 要支援2	96	1月に付き	全利用者	
○介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	3.4%	1月に付き	全利用者	
○介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1.7%	1月に付き	全利用者	

【事業所番号】1152580070

通所リハビリテーション単位表

【施設区分】大規模型Ⅰ事業所(老健) 【地域区分】6級地10.33円(1単位あたり)
2019年10月1日改訂版

介護保険外負担サービス

※ご希望により、提供させていただいた場合にお支払いいただく金額です。

日用品費等 255円/日 シャンプー、タオル類、おしぼり、ティッシュペーパー等

教養娯楽費 260円/日 レクリエーション用品等

昼食代 650円/1食 選択食、治療食や食形態等についても対応可能

おやつ代 115円/1食

理美容代 カット2000円、パーマ5500円、毛染め4500円、 ※業者との契約になります。

キャンセル料 当日の朝7:30までにご連絡がない場合や自己都合によるキャンセルの際は
実費相当をご請求させていただきます。

その他～上記の他、おむつ代等のかかる費用は実費負担となります。

※上記料金は、平成30年4月の介護報酬改定の現時点での情報に基づいたものです。
今後、変更となる可能性もございますので、ご了承下さい。