

負担割合別利用料金表(令和7年12月1日現在)

【1割負担の料金】

☐ 通所リハビリテーション

一日当たりの料金	大規模事業所				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1) 1時間以上 2時間未満	363 円	394 円	422 円	452 円	483 円
(2) 2時間 " 3時間 "	378 円	434 円	490 円	545 円	601 円
(3) 3時間 " 4時間 "	477 円	556 円	633 円	731 円	829 円
(4) 4時間 " 5時間 "	533 円	621 円	707 円	818 円	927 円
(5) 5時間 " 6時間 "	593 円	703 円	813 円	944 円	1,070 円
(6) 6時間 " 7時間 "	686 円	815 円	941 円	1,095 円	1,244 円
(7) 7時間 " 8時間 "	726 円	861 円	999 円	1,159 円	1,322 円

☐ 各種加算

加算		料金	加算	料金
「6時間以上8時間未満」の通所リハに前後して日常生活上の世話をを行った場合			栄養アセスメント加算	50 円 /回
			栄養改善加算	203 円 /回
	8時間以上 9時間未満	50 円 /日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円 /回
	9時間 " 10時間 "	101 円 /日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 円 /回
理学療法士等体制強化加算(1時間以上2時間未満のみ)		30 円 /日	口腔機能向上加算(Ⅰ)	152 円 /回
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 円 /日	口腔機能向上加算(Ⅱ)イ	157 円 /回
	4時間 " 5時間 "	16 円 /日	口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ	162 円 /回
	5時間 " 6時間 "	20 円 /日	重度療養管理加算	101 円 /回
	6時間 " 7時間 "	24 円 /回	中重度者ケア体制加算	20 円 /回
	7時間 "	28 円 /回	事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-47 円 /回
入浴介助加算(Ⅰ)		40 円 /回	退院時共同指導加算	610 円 /回
入浴介助加算(Ⅱ)		61 円 /回	移行支援加算	12 円 /回
短期集中個別リハ実施加算		111 円 /回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円 /回
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ)		244 円 /回	科学的介護推進体制加算	40 円 /回
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅱ)		1,952 円 /回	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×86/1000