

負担割合別利用料金表(令和7年12月1日現在)

【2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	726 円	789 円	844 円	905 円	966 円
(2) 2時間 " 3時間 "	756 円	868 円	980 円	1,090 円	1,202 円
(3) 3時間 " 4時間 "	955 円	1,112 円	1,267 円	1,462 円	1,659 円
(4) 4時間 " 5時間 "	1,067 円	1,242 円	1,415 円	1,637 円	1,855 円
(5) 5時間 " 6時間 "	1,187 円	1,407 円	1,627 円	1,889 円	2,141 円
(6) 6時間 " 7時間 "	1,372 円	1,631 円	1,883 円	2,190 円	2,489 円
(7) 7時間 " 8時間 "	1,452 円	1,722 円	1,999 円	2,318 円	2,644 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	101 円 /回
			栄養改善加算	406 円 /回
	8時間以上 9時間未満	101 円 /日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40 円 /回
	9時間 " 10時間 "	203 円 /日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	10 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)		61 円 /日	口腔機能向上加算(Ⅰ)	305 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	24 円 /日	口腔機能向上加算(Ⅱ)イ	315 円 /回
	4時間 " 5時間 "	32 円 /日	口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ	325 円 /回
	5時間 " 6時間 "	40 円 /日	重度療養管理加算	203 円 /回
	6時間 " 7時間 "	48 円 /回	中重度者ケア体制加算	40 円 /回
	7時間 "	56 円 /回	事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-95 円 /回
入浴介助加算(Ⅰ)		81 円 /回	退院時共同指導加算	1,220 円 /回
入浴介助加算(Ⅱ)		122 円 /回	移行支援加算	24 円 /回
短期集中個別リハ実施加算		223 円 /回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44 円 /回
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ)		488 円 /回	科学的介護推進体制加算	81 円 /回
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅱ)		3,905 円 /回	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×86/1000