

ご利用料一覧表（通所リハビリテーション）

【2022年10月1日改定】

■送迎提供範囲（鴻巣市・北本市・久喜市菖蒲地域・加須市騎西地域）

■通所リハビリテーション費大規模（Ⅱ）6時間以上7時間未満

地域区分別1単位単価（6級地）10.33円

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	日	693円	1,385円	2,077円
要介護2		824円	1,647円	2,470円
要介護3		950円	1,899円	2,848円
要介護4		1,102円	2,203円	3,304円
要介護5		1,251円	2,502円	3,753円

○加算

項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
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）	回	13円	25円	37円
（4時間以上5時間未満）		17円	33円	50円
（5時間以上6時間未満）		21円	42円	62円
（6時間以上7時間未満）		25円	50円	75円
（7時間以上）		29円	58円	87円
入浴介助加算（Ⅰ）	日	42円	83円	124円
入浴介助加算（Ⅱ）	日	62円	124円	186円
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ（開始月から6月以内）	月	579円	1,157円	1,736円
（開始月から6月超）		248円	496円	744円
リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ（開始月から6月以内）	月	613円	1,225円	1,838円
（開始月から6月超）		282円	564円	846円
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ（開始月から6月以内）	月	858円	1,715円	2,572円
（開始月から6月超）		527円	1,054円	1,581円
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ（開始月から6月以内）	月	892円	1,783円	2,675円
（開始月から6月超）		561円	1,122円	1,683円
短期集中リハビリテーション実施加算	日	114円	228円	341円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	日	248円	496円	744円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	月	1,984円	3,967円	5,950円
若年性認知症利用者受入加算	日	62円	124円	186円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回）	回	21円	42円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6月に1回）	回	6円	11円	16円
重度療養管理加算	日	104円	207円	310円
中重度ケア体制加算	日	21円	42円	62円
科学的介護推進体制加算	月	42円	83円	124円
延長加算（8時間以上9時間未満）	回	52円	104円	155円
（9時間以上10時間未満）	回	104円	207円	310円
事業者が送迎を行わない場合（片道につき）	回	▲49円	▲97円	▲146円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	回	19円	37円	56円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	上記から算定した単位数の合計に4.7%を乗じた単位			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	上記から算定した単位数の合計に2.0%を乗じた単位			
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記から算定した単位数の合計に1.0%を乗じた単位			

■その他の費用（介護保険対象外）

昼食代	日	700円	おやつを含みます
教養娯楽費	日	210円	レクリエーション等の費用
日常生活品費	日	105円	ティッシュ、バスタオル、シャンプーや石けん等
おむつ等使用料	枚	実費	施設からご用意した分を請求させていただきます
理髪・美容代	回	2,000円～	月3回程度、理美容師の訪問があります
夕食代	日	640円	延長利用により、ご希望の場合
地域外の送迎費用※	km	30円(税込)	送迎範囲地域を超えた距離分を算定
特別行事費※	回	実費	参加されるかは任意です

※印の項目は消費税課税対象、税込みの金額です。したがって、法改正によって変更する場合があります。