

介護報酬に係る利用者負担額

介護予防通所リハビリテーション費

項目	介護保険自己負担額/月
要支援1	
利用を開始した日の属する月から12ヶ月まで	2,053円
利用を開始した日の属する月から12ヶ月を超えた場合	2,033円
要支援2	
利用を開始した日の属する月から12ヶ月まで	3,999円
利用を開始した日の属する月から12ヶ月を超えた場合	3,959円

加算

項目	要支援1/要支援2
運動器機能向上加算	225円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 利用開始日の属する月から6ヶ月以内	562円/月
栄養アセスメント加算	50円/月
栄養改善加算	200円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月
若年性認知症利用者受入加算	240円/月
事業所評価加算	120円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72円/月/144円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	上記の合計額に3.4%を乗じた金額
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記の合計額に2.0%を乗じた金額

\*上記金額に地域加算の1.033を乗じた金額が算定されます。

\*上記は一部負担の金額になります。

※令和3年度は事業所評価加算が算定されます。

介護報酬に係る利用者負担額

通所リハビリテーション費(一割負担の金額です)

6時間以上7時間未満	介護保険自己負担額/日
要介護1	694円
要介護2	824円
要介護3	953円
要介護4	1,102円
要介護5	1,252円

加算(一割負担の金額です)

項目	要介護1～要介護5
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ヶ月以内	560円/月
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ヶ月超	240円/月
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ヶ月以内	593円/月
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ヶ月超	273円/月
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ヶ月以内	830円/月
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ヶ月超	510円/月
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ヶ月以内	863円/月
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ヶ月超	543円/月
短期集中リハビリテーション実施加算 退院(所)日または認定日から3ヶ月以内	110円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 退院(所)日または通所開始日から3ヶ月以内	240円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) 退院(所)日または通所開始日から3ヶ月以内	1920円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から6ヵ月以内	1250円/月
入浴加算(Ⅰ)	40円/日
入浴加算(Ⅱ)	60円/日
若年性認知症利用者受入加算	60円/日
栄養改善加算	200円/回
栄養アセスメント加算	50円/回
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/回
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回
移行支援加算	12円/日
重度療養管理加算	100円/日
中重度者ケア体制加算	20円/日
送迎を行わない場合	△47円/片道
リハビリテーション提供体制加算	24円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/回
科学的介護推進体制加算	40円/月
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	上記の合計額に3.4%を乗じた
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記の合計額に2.0%を乗じた単位

\*上記単位に地域加算の1.033を乗じた金額が算定されます。

\*上記は一割負担の金額になります。