1 通所リハビリテーション【基本報酬(基本単位)】

通常規模型

地域区分適用地域【6級地】 1単位= 10.33円

				2域区分適用地域【6級地】 1単位= 10.33円					
担册	時間	介護度	単位	介護報酬額	Ź	利用者負担額			
() () () () () () () () () () () () () (月 唆 中世		月 喪報酬領	1割	2割	3割		
		要介護1	357	3,687円	369円	738円	1,107円		
1時間以上		要介護2	388	4,008円	401円	802円	1,203円		
	2時間未満	要介護3	415	4,286円	429円	858円	1,286円		
		要介護4	445	4,596円	460円	920円	1,379円		
		要介護5	475	4,906円	491円	982円	1,472円		
		要介護1	372	3,842円	385円	769円	1,153円		
2時間以上		要介護2	427	4,410円	441円	882円	1,323円		
	3時間未満	要介護3	482	4,979円	498円	996円	1,494円		
		要介護4	536	5,536円	554円	1,108円	1,661円		
		要介護5	591	6,105円	611円	1,221円	1,832円		
		要介護1	470	4,855円	486円	971円	1,457円		
3時間以上		要介護2	547	5,650円	565円	1,130円	1,695円		
	4時間未満	要介護3	623	6,435円	644円	1,287円	1,931円		
		要介護4	719	7,427円	743円	1,486円	2,229円		
		要介護5	816	8,429円	843円	1,686円	2,529円		
		要介護1	525	5,423円	543円	1,085円	1,627円		
4時間以上		要介護2	611	6,311円	632円	1,263円	1,894円		
	5時間未満	要介護3	696	7,189円	719円	1,438円	2,157円		
		要介護4	805	8,315円	832円	1,663円	2,495円		
		要介護5	912	9,420円	942円	1,884円	2,826円		
		要介護1	584	6,032円	604円	1,207円	1,810円		
5時間以上		要介護2	692	7,148円	715円	1,430円	2,145円		
	6時間未満	要介護3	800	8,264円	827円	1,653円	2,480円		
		要介護4	929	9,596円	960円	1,920円	2,879円		
		要介護5	1053	10,877円	1,088円	2,176円	3,264円		
		要介護1	675	6,972円	698円	1,395円	2,092円		
6時間以上		要介護2	802	8,284円	829円	1,657円	2,486円		
	7時間未満	要介護3	926	9,565円	957円	1,913円	2,870円		
		要介護4	1077	11,125円	1,113円	2,225円	3,338円		
		要介護5	1224	12,643円	1,265円	2,529円	3,793円		

2 通所リハビリテーション【加算】

加算名称	単位	介護報酬額	負担割合	利用者負担額	算定回数等
	12	123円	1割	13円	3~4時間利用の場合
リハビリテーション提供体制加算1			2割	25円	3~4時間利用の場合 1回につき
			3割	37円	1回に 20
		165円	1割	17円	4~5時間利用の場合
リハビリテーション提供体制加算2	16		2割	33円	1回につき
			3割	50円	1回に 20
			1割	21円	5~6時間利用の場合
リハビリテーション提供体制加算3	20	206円	2割	42円	1回につき
			3割	62円	1回に 20
			1割	25円	6~7時間利用の場合
リハビリテーション提供体制加算4	24	247円	2割	50円	1回につき
			3割	75円	1回につる

別表

加算名称	単位	介護報酬額	負担割合	利用者負担額	算定回数等
			1割	42円	
入浴介助加算 I	40	413円	2割	83円	1日につき
			3割	124円	
			1割	620円	
退院時共同指導加算	600	6,198円	2割	1,240円	1回につき
		·	3割	1,860円	
			1割	579円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(イ)	560	5,784円	2割	1,157円	同意日の属する月から
		·	3割	1,736円	6ヶ月以内
			1割	248円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(イ)	240	2,479円	2割	496円	同意日の属する月から
			3割	744円	6ヶ月超
			1割	613円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	593	6,125円	2割	1,225円	同意日の属する月から
			3割	1,838円	6ヶ月以内
			1割	282円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	273	2,820円	2割	564円	同意日の属する月から
		_,	3割	846円	6ヶ月超
			1割	820円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	793	8,191円	2割	1,639円	同意日の属する月から
		0,101 1	3割	2,458円	6ヶ月以内
			1割	489円	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	473	4,886円	2割	978円	同意日の属する月から
J. Commission of the property	110	4,000円	3割	1,466円	6ヶ月超
			1割	114円	1日につき
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	1,136円	2割	228円	認定日又は退院日か
一	110	1,100 1	3割	341円	ら3ヶ月間
			1割	248円	20//1 let
 知症短期集中リハビリテーション実施加算	240	2,479円	2割	496円	1日につき
(大田) 大川 大川 大川 大川 大川 大川 大川 大	240	2,110 1	3割	744円	111000
			1割	1,984円	
 知症短期集中リハビリテーション実施加算	1,920	19,833円	2割	3,967円	1月につき
popularian ファービノル マコマ 天旭加井	1,040	10,000 1	2 <u>和</u> 3割	5,950円	1/11/- / -
			3 <u>哥</u> 1割	62円	
 若年性認知症利用者受入加算	60	619円	1 <u>和</u> 2割	124円	1日につき
41 〒11111111111111111111111111111111111	00	019[]	2 <u>和</u> 3割	186円	1 H (C) C
			3 <u>的</u> 1割	52円	
栄養アセスメント加算	50	516円	1 <u>刮</u> 2割		1月につき
↑☆/ Lハ/マ l/加昇	50	2101	2 <u>哥</u> 3割	104円	1万にラウ
				155円	
栄養改善加算	200	2,066円	1割	207円	月2回限度
不食以普加昇			2割	414円	3月以内
			3割	620円	
ロ晩・学業フカII. ーンが加管 I	20	206円	1割	21円	1回につき 6月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算 I	20		2割	42円	を限度
			3割	62円	
ロ吹び美スカリー・ハゲヤ	_	-1 m	1割	6円	1回につき 6月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	51円	2割	11円	を限度
			3割	16円	

別表

加算名称	単位	介護報酬額	負担割合	利用者負担額	算定回数等
	150	1,549円	1割	155円	
口腔機能向上加算 I			2割	310円	月2回限度
			3割	465円	
			1割	161円	
口腔機能向上加算 II(イ)	155	1,601円	2割	321円	月2回限度
			3割	481円	
			1割	161円	
口腔機能向上加算 II (口)	160	1,652円	2割	321円	月2回限度
			3割	481円	
		1,033円	1割	104円	
重度療養管理加算	100		2割	207円	1日につき
			3割	310円	
	20	206円	4割	21円	
中重度者ケア体制加算			5割	42円	2日につき
			6割	62円	
	40	413円	1割	42円	
科学的介護推進体制加算			2割	83円	1月につき
			3割	124円	
	-47	-485円	1割	-49円	送迎しなかった場合
送迎減算			2割	-97円	た近しながった場 i 片道につき
			3割	-146円	
		123円	1割	13円	
移行支援加算	12		2割	25円	1日につき
			3割	37円	
		227円	1割	23円	
サービス提供体制加算(I)	22		2割	46円	1回につき
			3割	69円	
※3)通所リハ感染症災害3%加算		数×0.03	_	_	1回につき

通所リハ介護職員等処遇改善加算(I) ※)1 所定単位数×0.086

- ※2)地域により、一単位の単価が異なっています。(介護サービスの種類によっても異なります。)
- ※3)事業所が算定対象となった場合のみ

3 予防通所リハビリテーション【基本報酬】

介雑由	畄台	介護報酬額	利用者負担額		
月晚次	月晚及		1割	2割	3割
要支援1	2268	23,428	2,343	4,686	7,029
要支援2	4228	43,675	4,368	8,735	13,103
要支援1	-120	-1,239	-124	-248	-372
要支援2	-240	-2,479	-248	-496	-744
要支援1	75	774	78	155	233
き 要支援2	139	1,435	144	287	431
	要支援2 要支援1	要支援1 2268 要支援2 4228 要支援1 -120 要支援2 -240 等)要支援1 75	要支援1 2268 23,428 要支援2 4228 43,675 要支援1 -120 -1,239 要支援2 -240 -2,479 等)要支援1 75 774	打護度 単位 介護報酬額 要支援1 2268 23,428 2,343 要支援2 4228 43,675 4,368 要支援1 -120 -1,239 -124 要支援2 -240 -2,479 -248 多要支援1 75 774 78	打護度 単位 打護報酬額 1割 2割 要支援1 2268 23,428 2,343 4,686 要支援2 4228 43,675 4,368 8,735 要支援1 -120 -1,239 -124 -248 要支援2 -240 -2,479 -248 -496 要支援1 75 774 78 155

^{※2)}地域区分加算(6級地) 1単位…10.33円 ※1)所定単位数とは、通所リハビリテーション費に加算・減算単位を足した総合計です。

別表

4 予防通所リハビリテーション【加算】

加算名称	単位	介護報酬額	負担割合	利用者負担額	算定回数等
		6,198円	1割	620円	
退院時共同指導加算	600		2割	1,240円	1回につき
			3割	1,860円	
			1割	52円	
予防通所リハ栄養アセスメント加算	50	516円	2割	104円	1月につき
			3割	155円	
			1割	207円	
予防通所リハ栄養改善加算	200	2,066円	2割	414円	1月につき
			3割	620円	
		206円	1割	21円	1回につき 6月に1回
予防通所リハロ腔・栄養スクリーニング加算 I	20		2割	42円	を限度
			3割	62円	と成反
	5	51円	1割	6円	1回につき 6月に1回
予防通所リハロ腔・栄養スクリーニング加算 Ⅱ			2割	11円	を限度
			3割	16円	と民人
	150	1,549円	1割	155円	
予防通所口腔機能向上加算 I			2割	310円	1月につき
			3割	465円	
		1,652円	1割	166円	
予防通所口腔機能向上加算Ⅱ	160		2割	331円	1月につき
			3割	496円	
	480	4,958円	1割	496円	
予防通所リハー体的サービス提供加算			2割	992円	1月につき
			3割	1,488円	
	240	2,479円	1割	248円	
若年性認知症利用者受入加算			2割	496円	1月につき
			3割	744円	
	40	413円	1割	42円	
科学的介護推進体制加算			2割	83円	1月につき
			3割	124円	
	11 88	909円	1割	91円	
予防通所リハサービス提供体制強化加算 I 11			2割	182円	1月につき(要支援1)
			3割	273円	
	176	1,818円	1割	182円	* 日) ** * / ポート (***)
予防通所リハサービス提供体制強化加算 I 12			2割	364円	1月につき(要支援2)
			3割	546円	
予防通所リハ処遇改善加算 I	※)1 所定单	单位数×0.08	36		

予防通所リハ処遇改善加算 I
 ※)1 所定単位数×0.086

 ※2)地域区分加算(6級地)
 1単位…10.33円

^{※1)} 所定単位数とは、通所リハビリテーション費に加算・減算単位を足した総合計です。

^{※2)}地域により、一単位の単価が異なっています。(介護サービスの種類によっても異なります。)

実際の負担額の計算方法につきましては、契約時にお渡しします計算書をご覧ください。