通所リハビリテーション料金表

令和6年6月1日現在

1割負担

介護保険のご利用者1割負担額			
★通所リハビリテーション費（Ⅱ）（6～7時間）	要介護1	735	円/回
	要介護2	873	円/回
	要介護3	1,008	円/回
	要介護4	1,172	円/回
	要介護5	1,332	円/回
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		24	円/回
★リハビリテーション提供体制加算		27	円/回
★中重度者ケア体制加算		22	円/日
入浴介助加算（Ⅰ）		44	円/日
★入浴介助加算（Ⅱ）		66	円/日
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）			
同意を得た日の属する月から6月以内		646	円/月
同意を得た日の属する月から6月超		297	円/月
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）			
同意を得た日の属する月から6月以内		863	円/月
同意を得た日の属する月から6月超		515	円/月
上記加算において通所リハビリテーション計画を医師が説明し同意を得た場合		294	円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算			
退院(所)日又は認定日から3月以内		120	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)日又は通所開始日から3月以内		262	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)日又は通所開始日から3月以内		2,089	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月以内		1,360	円/月
栄養アセスメント加算		55	円/月
栄養改善加算		218	円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		22	円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		6	円/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）		164	円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ		169	円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ		174	円/回
若年性認知症利用者受入加算		66	円/日
重度療養管理加算		109	円/日
★科学的介護推進体制加算		44	円/月
退院時共同指導加算		653	円/回
移行支援加算		13	円/日
送迎を行わない場合の減算（送迎未実施減算）		▲ 52	円/片道
★介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(基本ｻｰﾋﾞｽ費＋各種加算の合計) × 86/1,000		

介護保険の法定外利用料　※…課税対象		
食費 ★	860円/食	昼食
特別食加算	100円/食	治療食（糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）を提供する場合の追加費用
特別な食事（ｿﾌﾄ食）※	58円/食（税込）	食事の飲み込みが困難な方で、ｿﾌﾄ食を召し上がる場合の追加費用
特別な食事の費用 ※	実　費	通常の食事以外で特別ﾒﾆｭｰを設定している場合において、特別ﾒﾆｭｰの食事を選定された場合の費用
特別な食事（おやつ）★※	130円/食（税込）	おやつを召し上がる場合の費用（選択制）
日用生活品費 ★	150円/日	石鹸・ｼｬﾝﾌﾟｰ・おしぼり等の費用
教養娯楽費 ★	100円/日	倶楽部やﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ活動等の費用
ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂﾊﾞｯﾄﾞ	180円/枚 50円/枚	回収・廃棄料金を含む
特別行事費 ※	実　費	納涼会、ｸﾘｽﾏｽ会等の行事に参加を希望された場合の費用
長時間ﾃﾞｲｹｱ	250円/15分	サービス提供時間（6時間15分）を延長された場合の費用

利用料金合計概算（★のみを合計した場合）	
要介護1	2,234 円／日
要介護2	2,384 円／日
要介護3	2,531 円／日
要介護4	2,709 円／日
要介護5	2,883 円／日

介護予防通所リハビリテーション料金表

1割負担

介護保険のご利用者1割負担額			
☆介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,468	円／月
	要支援2	4,600	円／月
☆サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	96	円／月
	要支援2	192	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月以内		612	円／月
栄養アセスメント加算		55	円／月
栄養改善加算		218	円／月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		22	円／回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		6	円／回
口腔機能向上加算（Ⅰ）		164	円／月
口腔機能向上加算（Ⅱ）		174	円／月
一体的サービス提供加算		523	円／月
若年性認知症利用者受入加算		262	円／月
☆科学的介護推進体制加算		44	円／月
退院時共同指導加算		653	円／回
長期間利用の減算	要支援1	▲ 131	円／月
	要支援2	▲ 262	円／月
☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(基本ｻｰﾋﾞｽ費＋各種加算の合計) × 86/1,000		

介護保険の法定外利用料　※…課税対象		
食費 ☆	860円/食	昼食
特別食加算	100円/食	治療食（糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）を提供する場合の追加費用
特別な食事（ｿﾌﾄ食）※	58円/食（税込）	食事の飲み込みが困難な方で、ｿﾌﾄ食を召し上がる場合の追加費用
特別な食事の費用 ※	実　費	通常の食事以外で特別ﾒﾆｭｰを設定している際に選定された場合
特別な食事（おやつ）☆※	130円/食（税込）	おやつを召し上がる場合の費用（選択制）
日用生活品費 ☆	150円/日	石鹸・ｼｬﾝﾌﾟｰ・おしぼり等の費用
教養娯楽費 ☆	100円/日	倶楽部やﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ活動等の費用
ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂﾊﾞｯﾄﾞ	180円/枚 50円/枚	回収・廃棄料金を含む
特別行事費 ※	実　費	納涼会、ｸﾘｽﾏｽ会等の行事に参加を希望された場合の費用
長時間ﾃﾞｲｹｱ	250円/15分	サービス提供時間（6時間15分）を延長された場合の費用

利用料金合計概算（☆のみを合計した場合）	
要支援1	7,791 円／月（月4回の場合）
要支援2	15,171 円／月（月8回の場合）

介護老人保健施設　虹が丘リハビリケアセンター

通所リハビリテーション料金表

令和6年6月1日現在

2割負担

介護保険のご利用者2割負担額			
★通所リハビリテーション費（Ⅱ）（6～7時間）	要介護1	1,469	円/回
	要介護2	1,745	円/回
	要介護3	2,015	円/回
	要介護4	2,344	円/回
	要介護5	2,664	円/回
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		48	円/回
★リハビリテーション提供体制加算		53	円/回
★中重度者ケア体制加算		44	円/日
入浴介助加算（Ⅰ）		87	円/日
★入浴介助加算（Ⅱ）		131	円/日
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）			
同意を得た日の属する月から6月以内		1,291	円/月
同意を得た日の属する月から6月超		594	円/月
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）			
同意を得た日の属する月から6月以内		1,726	円/月
同意を得た日の属する月から6月超		1,030	円/月
上記加算において通所リハビリテーション計画を医師が説明し同意を得た場合		588	円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算			
退院(所)日又は認定日から3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（Ⅰ）			
退院(所)日又は通所開始日から3月以内		523	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)日又は通所開始日から3月以内		4,178	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月以内		2,720	円/月
栄養アセスメント加算		109	円/月
栄養改善加算		436	円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		44	円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		11	円/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）		327	円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ		338	円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ		348	円/回
若年性認知症利用者受入加算		131	円/日
重度療養管理加算		218	円/日
★科学的介護推進体制加算		87	円/月
退院時共同指導加算		1,306	円/回
移行支援加算		26	円/日
送迎を行わない場合の減算（送迎未実施減算）		▲ 103	円/片道
★介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(基本ｻｰﾋﾞｽ費＋各種加算の合計) × 86/1,000		

介護保険の法定外利用料　※…課税対象		
食費 ★	860円/食	昼食
特別食加算	100円/食	治療食（糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）を提供する場合の追加費用
特別な食事（ｿﾌﾄ食） ※	58円/食（税込）	食事の飲み込みが困難な方で、ｿﾌﾄ食を召し上がる場合の追加費用
特別な食事の費用 ※	実　費	通常の食事以外で特別ﾒﾆｭｰを設定している場合において、特別ﾒﾆｭｰの食事を選定された場合の費用
特別な食事（おやつ） ★※	130円/食（税込）	おやつを召し上がる場合の費用（選択制）
日用生活品費 ★	150円/日	石鹸・ｼｬﾝﾌﾟｰ・おしぼり等の費用
教養娯楽費 ★	100円/日	倶楽部やﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ活動等の費用
ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂﾊﾟｯﾄﾞ	180円/枚 50円/枚	回収・廃棄料金を含む
特別行事費 ※	実　費	納涼会、ｸﾘｽﾏｽ会等の行事に参加を希望された場合の費用
長時間ﾃﾞｲｹｱ	250円/15分	サービス提供時間（6時間15分）を延長された場合の費用

利用料金合計概算（★のみを合計した場合）	
要介護1	3,227 円／日
要介護2	3,527 円／日
要介護3	3,821 円／日
要介護4	4,178 円／日
要介護5	4,526 円／日

介護予防通所リハビリテーション料金表

2割負担

介護保険のご利用者2割負担額			
☆介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	4,935	円／月
	要支援2	9,200	円／月
☆サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	192	円／月
	要支援2	383	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月以内		1,223	円／月
栄養アセスメント加算		109	円／月
栄養改善加算		436	円／月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		44	円／回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		11	円／回
口腔機能向上加算（Ⅰ）		327	円／月
口腔機能向上加算（Ⅱ）		348	円／月
一体的サービス提供加算		1,045	円／月
若年性認知症利用者受入加算		523	円／月
☆科学的介護推進体制加算		87	円／月
退院時共同指導加算		1,306	円／回
長期間利用の減算	要支援1	▲ 261	円／月
	要支援2	▲ 523	円／月
☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(基本ｻｰﾋﾞｽ費＋各種加算の合計) × 86/1,000		

介護保険の法定外利用料　※…課税対象		
食費 ☆	860円/食	昼食
特別食加算	100円/食	治療食（糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）を提供する場合の追加費用
特別な食事（ｿﾌﾄ食） ※	58円/食（税込）	食事の飲み込みが困難な方で、ｿﾌﾄ食を召し上がる場合の追加費用
特別な食事の費用 ※	実　費	通常の食事以外で特別ﾒﾆｭｰを設定している際に選定された場合
特別な食事（おやつ） ☆※	130円/食（税込）	おやつを召し上がる場合の費用（選択制）
日用生活品費 ☆	150円/日	石鹸・ｼｬﾝﾌﾟｰ・おしぼり等の費用
教養娯楽費 ☆	100円/日	倶楽部やﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ活動等の費用
ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂﾊﾟｯﾄﾞ	180円/枚 50円/枚	回収・廃棄料金を含む
特別行事費 ※	実　費	納涼会、ｸﾘｽﾏｽ会等の行事に参加を希望された場合の費用
長時間ﾃﾞｲｹｱ	250円/15分	サービス提供時間（6時間15分）を延長された場合の費用

利用料金合計概算（☆のみを合計した場合）	
要支援1	10,622 円／月（月4回の場合）
要支援2	20,422 円／月（月8回の場合）

介護老人保健施設　虹が丘リハビリケアセンター

通所リハビリテーション料金表

令和6年6月1日現在

3割負担

介護保険のご利用者3割負担額			
★通所リハビリテーション費（Ⅱ）（6～7時間）	要介護1	2,204	円/回
	要介護2	2,618	円/回
	要介護3	3,023	円/回
	要介護4	3,516	円/回
	要介護5	3,996	円/回
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		72	円/回
★リハビリテーション提供体制加算		79	円/回
★中重度者ケア体制加算		66	円/日
入浴介助加算（Ⅰ）		131	円/日
★入浴介助加算（Ⅱ）		196	円/日
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）			
同意を得た日の属する月から6月以内		1,936	円/月
同意を得た日の属する月から6月超		891	円/月
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）			
同意を得た日の属する月から6月以内		2,589	円/月
同意を得た日の属する月から6月超		1,544	円/月
上記加算において通所リハビリテーション計画を医師が説明し同意を得た場合		882	円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算			
退院(所)日又は認定日から3月以内		359	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)日又は通所開始日から3月以内		784	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)日又は通所開始日から3月以内		6,267	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月以内		4,080	円/月
栄養アセスメント加算		164	円/月
栄養改善加算		653	円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		66	円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		17	円/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）		490	円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ		506	円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ		522	円/回
若年性認知症利用者受入加算		196	円/日
重度療養管理加算		327	円/日
★科学的介護推進体制加算		131	円/月
退院時共同指導加算		1,959	円/回
移行支援加算		39	円/日
送迎を行わない場合の減算（送迎未実施減算）		▲ 154	円/片道
★介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(基本ｻｰﾋﾞｽ費＋各種加算の合計) × 86/1,000		

介護保険の法定外利用料 ※…課税対象		
食費 ★	860円/食	昼食
特別食加算	100円/食	治療食（糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）を提供する場合の追加費用
特別な食事（ｿﾌﾄ食）※	58円/食（税込）	食事の飲み込みが困難な方で、ｿﾌﾄ食を召し上がる場合の追加費用
特別な食事の費用 ※	実 費	通常の食事以外で特別ﾒﾆｭｰを設定している場合において、特別ﾒﾆｭｰの食事を選定された場合の費用
特別な食事（おやつ）★※	130円/食（税込）	おやつを召し上がる場合の費用（選択制）
日用生活品費 ★	150円/日	石鹸・ｼｬﾝﾌﾟｰ・おしぼり等の費用
教養娯楽費 ★	100円/日	倶楽部やﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ活動等の費用
ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ ﾊﾟｯﾄﾞ	180円/枚 50円/枚	回収・廃棄料金を含む
特別行事費 ※	実 費	納涼会、ｸﾘｽﾏｽ会等の行事に参加を希望された場合の費用
長時間ﾃﾞｲｹｱ	250円/15分	サービス提供時間（6時間15分）を延長された場合の費用

利用料金合計概算（★のみを合計した場合）	
要介護1	4,220 円／日
要介護2	4,671 円／日
要介護3	5,111 円／日
要介護4	5,647 円／日
要介護5	6,169 円／日

介護予防通所リハビリテーション料金表

3割負担

介護保険のご利用者3割負担額			
☆介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	7,403	円／月
	要支援2	13,800	円／月
☆サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	288	円／月
	要支援2	575	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月以内		1,835	円／月
栄養アセスメント加算		164	円／月
栄養改善加算		653	円／月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		66	円／回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		17	円／回
口腔機能向上加算（Ⅰ）		490	円／月
口腔機能向上加算（Ⅱ）		522	円／月
一体的サービス提供加算		1,567	円／月
若年性認知症利用者受入加算		784	円／月
☆科学的介護推進体制加算		131	円／月
退院時共同指導加算		1,959	円／回
長期間利用の減算	要支援1	▲ 392	円／月
	要支援2	▲ 784	円／月
☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(基本ｻｰﾋﾞｽ費＋各種加算の合計) × 86/1,000		

介護保険の法定外利用料 ※…課税対象		
食費 ☆	860円/食	昼食
特別食加算	100円/食	治療食（糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食）を提供する場合の追加費用
特別な食事（ｿﾌﾄ食）※	58円/食（税込）	食事の飲み込みが困難な方で、ｿﾌﾄ食を召し上がる場合の追加費用
特別な食事の費用 ※	実 費	通常の食事以外で特別ﾒﾆｭｰを設定している際に選定された場合
特別な食事（おやつ）☆※	130円/食（税込）	おやつを召し上がる場合の費用（選択制）
日用生活品費 ☆	150円/日	石鹸・ｼｬﾝﾌﾟｰ・おしぼり等の費用
教養娯楽費 ☆	100円/日	倶楽部やﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ活動等の費用
ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ ﾊﾟｯﾄﾞ	180円/枚 50円/枚	回収・廃棄料金を含む
特別行事費 ※	実 費	納涼会、ｸﾘｽﾏｽ会等の行事に参加を希望された場合の費用
長時間ﾃﾞｲｹｱ	250円/15分	サービス提供時間（6時間15分）を延長された場合の費用

利用料金合計概算（☆のみを合計した場合）	
要支援1	13,453 円／月（月4回の場合）
要支援2	25,672 円／月（月8回の場合）

介護老人保健施設　虹が丘リハビリケアセンター