リハビリケアかつしか　通所リハビリテーション　料金表

改正日：2022年8月1日

・各種加算項目につきましては、ケアプランに基づきます。
・通所リハ感染症災害3％加算、算定区分が特例適用の場合は、月により変動する可能性がございます。
・基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

加算する項目	種類	項目	サービス内容略称	算定項目		単位数	単位
□	16	6600	通所リハ感染症災害３％加算	感染症または、災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合		３％加算	1回につき
□	16	6300	通所リハ生活行為向上リハ継続減算	生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算		15％減	2回につき
□	16	6143	通所リハ理学療法士等体制強化加算	理学療法士等体制強化加算		30単位	1日につき
□	16	6601	通所リハ延長加算１	7時間以上8時間未満の通所リハビリテーションの前後に日常生活上の世話を行う場合	8時間以上9時間未満の場合	50単位	1回につき
□	16	6602	通所リハ延長加算２		9時間以上10時間未満の場合	100単位	
□	16	6603	通所リハ延長加算３		10時間以上11時間未満の場合	150単位	
□	16	6604	通所リハ延長加算４		11時間以上12時間未満の場合	200単位	
□	16	6605	通所リハ延長加算５		12時間以上13時間未満の場合	250単位	
□	16	6606	通所リハ延長加算６		13時間以上14時間未満の場合	300単位	
□	16	6144	通所リハ提供体制加算１	リハビリテーション体制加算	3時間以上4時間未満の場合	12単位	
□	16	6145	通所リハ提供体制加算２		4時間以上5時間未満の場合	16単位	
□	16	6146	通所リハ提供体制加算３		5時間以上6時間未満の場合	20単位	
□	16	6147	通所リハ提供体制加算４		6時間以上7時間未満の場合	24単位	
□	16	6148	通所リハ提供体制加算５		7時間以上の場合	28単位	
□	16	8110	通所リハ中間山間地域等提供体制加算	中山間地域に居住する者へのサービス提供加算	所定単位数の	５％加算	1日につき
□	16	5301	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	入浴介助加算		40単位	
□	16	5303	通所リハ入浴介助加算Ⅱ		入浴の計画と実施	60単位	

□	16	5608	通所リハマネジメント加算A11	リハビリテーションマネジメント加算	(A) イ	6か月以内	560単位	1カ月につき
□	16	5609	通所リハマネジメント加算A12			6か月超え	240単位	
□	16	5619	通所リハマネジメント加算A21		(A) ロ	6か月以内	593単位	
□	16	5620	通所リハマネジメント加算A22			6か月超え	273単位	
□	16	5615	通所リハマネジメント加算B11		(B) イ	6か月以内	830単位	
□	16	5616	通所リハマネジメント加算B12			6か月超え	510単位	
□	16	5621	通所リハマネジメント加算B21		(B) ロ	6か月以内	863単位	
□	16	5622	通所リハマネジメント加算B22			6か月超え	543単位	
□	16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算			110単位	1日につき
□	16	6253	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅰ			240単位	1日につき
□	16	6254	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅱ			1920単位	1カ月につき
□	16	6255	通所リハ生活行為向上リハ旧加算1	生活行為向上リハビリテーション実施加算		3か月以内	2000単位	1カ月につき
□	16	6256	通所リハ生活行為向上リハ旧加算2	生活行為向上リハビリテーション実施加算		3か月超6月以内	1000単位	1カ月につき
□	16	6257	通所リハ生活行為向上リハ加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算		6月以内	1250単位	1カ月につき
□	16	6109	通所リハ若年性認知症受入加算	通所リハ若年性認知症受入加算			60単位	1日につき
□	16	6116	通所リハ栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算			50単位	1カ月につき
□	16	5605	通所リハ栄養改善加算	栄養改善加算			200単位	月に2回限定
□	16	6202	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔栄養スクリーニング加算 Ⅰ		6か月に1回を限度	20単位	1回につき
□	16	6201	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		6か月に1回を限度	5単位	1回につき
□	16	5606	通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ			150単位	月に2回限度
□	16	5626	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ			160単位	
□	16	5610	通所リハ重度療養管理加算	通所リハ重度療養管理加算			100単位	1日につき
□	16	5614	通所リハ中重度ケア体制加算	通所リハ中重度ケア体制加算			20単位	1日につき
□	16	6361	通所リハ科学的介護推進体制加算	通所リハ科学的介護推進体制加算			40単位	1カ月につき
□	16	5611	通所リハ同一建物減算	事業所と同一建物に居住する者又は、同一建物から利用する者に通所リハビリテーションを行う場合			−94単位	1日につき
□	16	5612	通所リハ送迎減算	事業所が送迎を行わない場合			−47単位	片道につき
□	16	6110	通所リハ移行支援加算	移行支援加算			12単位	1日につき
□	16	6099	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅰ			22単位	1回につき
□	16	6100	通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅱ			18単位	
□	16	6102	通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	サービス提供体制強化加算Ⅲ			6単位	
□	16	6107	通所リハ処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の	47/1000	1カ月につき
□	16	6106	通所リハ処遇改善加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅱ		所定単位数の	34/1000	
□	16	6103	通所リハ処遇改善加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅲ		所定単位数の	19/1000	
□	16	6104	通所リハ処遇改善加算Ⅳ	介護職員処遇改善加算Ⅳ		所定単位数の	Ⅲの90%	
□	16	6105	通所リハ処遇改善加算Ⅴ	介護職員処遇改善加算Ⅴ		所定単位数の	Ⅲの80%	
□	16	6118	通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の	20/1000	
□	16	6119	通所リハ特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		所定単位数の	17/1000	
□	16	8300	通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウイルス感染症への対応		所定単位数の	1/1000	

介護老人保健施設　リハビリケアかつしか　　通所リハビリテーション　　改正日：2022年8月

イ　通常規模型通所リハビリテーション費　　基本サービス費は、1回あたりの単位数、料金表示となります。

サービスコード			サービス内容略称	算定項目	単位数	料金（1割負担）	料金（2割負担）	料金（3割負担）
該当	種類	項目						
□	16	3701	通所リハⅠ２１１	1時間以上２時間未満	366	407円	814円	1211円
□	16	3703	通所リハⅠ２１２		395	439円	878円	1317円
□	16	3705	通所リハⅠ２１３		426	473円	946円	1419円
□	16	3707	通所リハⅠ２１４		455	505円	1010円	1515円
□	16	3709	通所リハⅠ２１５		487	541円	1082円	1623円
□	16	3711	通所リハⅠ２２１	２時間以上３時間未満	380	422円	844円	1266円
□	16	3712	通所リハⅠ２２２		436	484円	968円	1452円
□	16	3713	通所リハⅠ２２３		494	549円	1098円	1647円
□	16	3714	通所リハⅠ２２４		551	612円	1224円	1836円
□	16	3715	通所リハⅠ２２５		608	675円	1350円	2025円
□	16	3716	通所リハⅠ２３１	３時間以上４時間未満	483	537円	1074円	1611円
□	16	3717	通所リハⅠ２３２		561	623円	1246円	1869円
□	16	3718	通所リハⅠ２３３		638	709円	1418円	2127円
□	16	3719	通所リハⅠ２３４		738	820円	1640円	2460円
□	16	3720	通所リハⅠ２３５		836	928円	1856円	2784円
□	16	3721	通所リハⅠ２４１	４時間以上５時間未満	549	610円	1220円	1830円
□	16	3722	通所リハⅠ２４２		637	707円	1414円	2121円
□	16	3723	通所リハⅠ２４３		725	805円	1610円	2415円
□	16	3724	通所リハⅠ２４４		838	931円	1862円	2793円
□	16	3725	通所リハⅠ２４５		950	1055円	2110円	3165円
□	16	3941	通所リハⅠ２５１	５時間以上６時間未満	618	686円	1372円	2058円
□	16	3942	通所リハⅠ２５２		733	814円	1628円	2442円
□	16	3943	通所リハⅠ２５３		846	939円	1878円	2817円
□	16	3944	通所リハⅠ２５４		980	1088円	2176円	3264円
□	16	3945	通所リハⅠ２５５		1112	1235円	2470円	3705円
□	16	3726	通所リハⅠ２６１	６時間以上７時間未満	710	789円	1578円	2367円
□	16	3727	通所リハⅠ２６２		844	937円	1874円	2811円
□	16	3728	通所リハⅠ２６３		974	1082円	2164円	3246円
□	16	3729	通所リハⅠ２６４		1129	1254円	2508円	3762円
□	16	3730	通所リハⅠ２６５		1281	1422円	2844円	4266円
□	16	3946	通所リハⅠ２７１	７時間以上８時間未満	757	841円	1682円	2523円
□	16	3947	通所リハⅠ２７２		897	996円	1992円	2988円
□	16	3948	通所リハⅠ２７３		1039	1154円	2308円	3462円
□	16	3949	通所リハⅠ２７４		1206	1339円	2678円	4017円
□	16	3950	通所リハⅠ２７５		1369	1520円	3040円	4560円

＊基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

介護老人保健施設　リハビリケアかつしか　　通所リハビリテーション　　改正日：2022年8月

ロ　大規模型通所リハビリテーション費（Ⅰ）　基本サービス費は、1回あたりの単位数、料金表示となります。

サービスコード			サービス内容略称	算定項目	単位数	料金（1割負担）	料金（2割負担）	料金（3割負担）
該当	種類	項目						
□	16	3741	通所リハⅡ２１１	1時間以上２時間未満	361	401円	802円	1203円
□	16	3743	通所リハⅡ２１２		392	436円	872円	1308円
□	16	3745	通所リハⅡ２１３		421	468円	936円	1404円
□	16	3747	通所リハⅡ２１４		450	500円	1000円	1500円
□	16	3749	通所リハⅡ２１５		481	534円	1068円	1602円
□	16	3751	通所リハⅡ２２１	２時間以上３時間未満	375	417円	834円	1251円
□	16	3752	通所リハⅡ２２２		431	479円	958円	1437円
□	16	3753	通所リハⅡ２２３		488	542円	1084円	1626円
□	16	3754	通所リハⅡ２２４		544	604円	1208円	1812円
□	16	3755	通所リハⅡ２２５		601	668円	1336円	2004円
□	16	3756	通所リハⅡ２３１	３時間以上４時間未満	477	530円	1060円	1590円
□	16	3757	通所リハⅡ２３２		554	615円	1230円	1845円
□	16	3758	通所リハⅡ２３３		630	670円	1340円	2010円
□	16	3759	通所リハⅡ２３４		727	807円	1614円	2421円
□	16	3760	通所リハⅡ２３５		824	915円	1830円	2745円
□	16	3761	通所リハⅡ２４１	４時間以上５時間未満	540	600円	1200円	1800円
□	16	3762	通所リハⅡ２４２		626	695円	1390円	2085円
□	16	3763	通所リハⅡ２４３		711	790円	1580円	2370円
□	16	3764	通所リハⅡ２４４		821	912円	1824円	2736円
□	16	3765	通所リハⅡ２４５		932	1035円	2070円	3105円
□	16	3951	通所リハⅡ２５１	５時間以上６時間未満	599	665円	1330円	1995円
□	16	3952	通所リハⅡ２５２		709	787円	1574円	2361円
□	16	3953	通所リハⅡ２５３		819	910円	1820円	2730円
□	16	3954	通所リハⅡ２５４		950	1055円	2110円	3165円
□	16	3955	通所リハⅡ２５５		1077	1196円	2392円	3588円
□	16	3766	通所リハⅡ２６１	６時間以上７時間未満	694	771円	1542円	2313円
□	16	3767	通所リハⅡ２６２		824	915円	1830円	2745円
□	16	3768	通所リハⅡ２６３		953	1058円	2116円	3174円
□	16	3769	通所リハⅡ２６４		1102	1224円	2448円	3672円
□	16	3770	通所リハⅡ２６５		1252	1390円	2780円	4170円
□	16	3956	通所リハⅡ２７１	７時間以上８時間未満	734	815円	1630円	2445円
□	16	3957	通所リハⅡ２７２		868	964円	1928円	2892円
□	16	3958	通所リハⅡ２７３		1006	1117円	2234円	3351円
□	16	3959	通所リハⅡ２７４		1166	1295円	2590円	3885円
□	16	3960	通所リハⅡ２７５		1325	1471円	2942円	4413円

＊基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

実費	昼食代　６７０円	教養娯楽費　５０円　（レクリエーションに参加された場合）

リハビリケアかつしか　予防通所リハビリテーション　料金表

改正日：2022年8月1日

・各種加算項目につきましては、ケアプランに基づきます。
・通所リハ感染症災害3%加算、算定区分が特例適用の場合は、月により変動する可能性がございます。
・基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割～3割負担となります。

＊加算する項目に【■】を示しております。準備中の加算につきましては、該当時に改めてご案内致します。

加算する項目	種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	単位
□	66	2111	予防通所リハビリ２１	要支援１	2053	1カ月につき
□	66	2121	予防通所リハビリ２２	要支援２	3999	
□	66	6300	予防通所リハ生活行為向上リハ継続減算	生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算	対象月より１５％減	
□	66	6255	予防通所リハ生活行為向上リハ旧加算１	利用開始日の属する月から3か月以内	900	
□	66	6256	予防通所リハ生活行為向上リハ旧加算２	利用開始日の属する月から3か月超6か月以内	450	
□	66	6257	予防通所リハ生活行為向上リハ加算	利用開始日に属する月から6月以内	562	
□	66	6125	予防通所リハ12月超減算２１	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合（要支援１）	-20	
□	66	6126	予防通所リハ12月超減算２２	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合（要支援２）	-40	
□	66	5002	予防通所リハ運動機能向上加算	ロ　運動器機能向上加算	225	
□	66	6116	予防通所リハ栄養アセスメント加算	ハ　栄養アセスメント加算	50	
□	66	5003	予防通所リハ栄養改善加算	二　栄養改善加算	200	
□	66	6202	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	ホ　口腔栄養スクリーニング加算　Ⅰ（6か月に1回を限度）	20	
□	66	6201	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	ホ　口腔栄養スクリーニング加算　Ⅱ（6か月に1回を限度）	5	
□	66	5004	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	へ　口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	1回につき
□	66	5010	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	へ　口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	
□	66	6361	予防通所リハ科学的介護推進体制加算	リ　科学的介護推進体制加算	40	1カ月につき
□	66	6098	予防通リハサービス提供体制加算Ⅰ１	ヌ　サービス提供体制強化加算　Ⅰ（要支援１）	88	
□	66	6099	予防通リハサービス提供体制加算Ⅰ２	ヌ　サービス提供体制強化加算　Ⅰ（要支援２）	176	
□	66	6117	予防通リハサービス提供体制加算Ⅱ１	ヌ　サービス提供体制強化加算　Ⅱ（要支援１）	72	
□	66	6118	予防通リハサービス提供体制加算Ⅱ２	ヌ　サービス提供体制強化加算　Ⅱ（要支援２）	144	
□	66	6103	予防通リハサービス提供体制加算Ⅲ１	ヌ　サービス提供体制強化加算　Ⅲ（要支援１）	24	
□	66	6104	予防通リハサービス提供体制加算Ⅲ２	ヌ　サービス提供体制強化加算　Ⅲ（要支援２）	48	
□	66	6100	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	ル　介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の	47/1000
□	66	6110	予防通所リハ処遇改善加算Ⅱ	ル　介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の	34-1000
□	66	6111	予防通所リハ処遇改善加算Ⅲ	ル　介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数の	19/1000
□	66	6113	予防通所リハ処遇改善加算Ⅳ	ル　介護職員処遇改善加算Ⅳ	Ⅲで算定した単位数の	90%
□	66	6115	予防通所リハ処遇改善加算Ⅴ	ル　介護職員処遇改善加算Ⅴ	Ⅲで算定した単位数の	80%
□	66	6121	予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	ヲ　介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の	20/1000
□	66	6122	予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅱ	ヲ　介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の	17/1000
□	66	8300	予防通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分	新型コロナウィス感染症への対応	所定単位数の	1/1000

実費	昼食代　６７０円	教養娯楽費　　５０円　（レクリエーションに参加された場合）