

介護老人保健施設なでしこ 通所リハビリテーション料金表

1. 通所リハビリテーション費 (利用時間により変わります)

(令和 8年 6月 1日現在)

通常規模型【1時間以上～2時間未満】★ (I21)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	369単位	369円	738円	1,107円
要介護 2	398単位	398円	796円	1,194円
要介護 3	429単位	429円	858円	1,287円
要介護 4	458単位	458円	916円	1,374円
要介護 5	491単位	491円	982円	1,473円

通常規模型【2時間以上～3時間未満】★ (I22)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	383単位	383円	766円	1,149円
要介護 2	439単位	439円	878円	1,317円
要介護 3	498単位	498円	996円	1,494円
要介護 4	555単位	555円	1,110円	1,665円
要介護 5	612単位	612円	1,224円	1,836円

通常規模型【3時間以上～4時間未満】★ (I23)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	486単位	486円	972円	1,458円
要介護 2	565単位	565円	1,130円	1,695円
要介護 3	643単位	643円	1,286円	1,929円
要介護 4	743単位	743円	1,486円	2,229円
要介護 5	842単位	842円	1,684円	2,526円

通常規模型【4時間以上～5時間未満】★ (I24)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	553単位	553円	1,106円	1,659円
要介護 2	642単位	642円	1,284円	1,926円
要介護 3	730単位	730円	1,460円	2,190円
要介護 4	844単位	844円	1,688円	2,532円
要介護 5	957単位	957円	1,914円	2,871円

通常規模型【5時間以上～6時間未満】★ (I25)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	622単位	622円	1,244円	1,866円
要介護 2	738単位	738円	1,476円	2,214円
要介護 3	852単位	852円	1,704円	2,556円
要介護 4	987単位	987円	1,974円	2,961円
要介護 5	1,120単位	1,120円	2,240円	3,360円

通常規模型【6時間以上～7時間未満】★ (I26)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	715単位	715円	1,430円	2,145円
要介護 2	850単位	850円	1,700円	2,550円
要介護 3	981単位	981円	1,962円	2,943円
要介護 4	1,137単位	1,137円	2,274円	3,411円
要介護 5	1,290単位	1,290円	2,580円	3,870円

通常規模型【7時間以上～8時間未満】★ (I27)

要介護状態区分	単位数	自己負担1割/1日単価	自己負担2割/1日単価	自己負担3割/1日単価
要介護 1	762単位	762円	1,524円	2,286円
要介護 2	903単位	903円	1,806円	2,709円
要介護 3	1,046単位	1,046円	2,092円	3,138円
要介護 4	1,215単位	1,215円	2,430円	3,645円
要介護 5	1,379単位	1,379円	2,758円	4,137円

(A) 入院中に退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行った場合に加算

退院時共同指導加算	600単位	600円/回	1,200円/回	1,800円/回
-----------	-------	--------	----------	----------

(B) 通所リハビリテーション計画の作成、評価、見直しした場合(その他一定の要件を満たした場合)に加算

リハビリテーション マネジメント加算(ロ)	21	593単位 (6ヶ月以内)	593円/月	1,186円/月	1,779円/月
	22	273単位 (6ヶ月以降)	273円/月	546円/月	819円/月

(B) 上記に加え、利用者ごとに他職種が共同して、栄養アセスメント及び口腔アセスメントを行っている場合に加算★

リハビリテーション マネジメント加算(ハ)	31	793単位 (6ヶ月以内)	793円/月	1,586円/月	2,379円/月
	32	473単位 (6ヶ月以降)	473円/月	946円/月	1,419円/月

(C) 医師が利用者又はその家族にリハビリテーション計画書の説明を行い、同意を得た場合に加算★

医師が利用者またはその家族に 説明した場合 (リハビリマネジメント加算4)	270単位	270円/月	540円/月	810円/月
---	-------	--------	--------	--------

(D) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の合計数が1名以上配置されている場合に加算★

リハビリテーション提供体制加算(1) 【3時間以上～4時間未満】	12単位	12円/回	24円/回	36円/回
リハビリテーション提供体制加算(2) 【4時間以上～5時間未満】	16単位	16円/回	32円/回	48円/回
リハビリテーション提供体制加算(3) 【5時間以上～6時間未満】	20単位	20円/回	40円/回	60円/回
リハビリテーション提供体制加算(4) 【6時間以上～7時間未満】	24単位	24円/回	48円/回	72円/回
リハビリテーション提供体制加算(5) 【7時間以上】	28単位	28円/回	56円/回	84円/回

(E) 退院日または認定日から3ヶ月以内の期間に、個別に40分以上のリハビリを提供した場合に加算(週2回以上のご利用)

短期集中個別 リハビリテーション加算	110単位	110円/日	220円/日	330円/日
-----------------------	-------	--------	--------	--------

(F) 認知症の利用者に集中的なリハビリテーションを個別に行った場合に加算(退院日または通所開始日から起算して3ヶ月以内)

認知症短期集中リハビリテーション 実施加算(Ⅰ)	240単位 (1週間に2日を限度としてリハビリ)	240円/日	480円/日	720円/日
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算(Ⅱ)	1,920単位 (1月に4回以上のリハビリ)	1,920円/月	3,840円/月	5,760円/月

(G) 要介護4又は要介護5に該当する方で、計画的に療養上必要な処置や医学管理が必要な場合に加算

重度療養管理加算	100単位	100円/日	200円/日	300円/日
----------	-------	--------	--------	--------

(H) 若年性の認知症利用者様に、担当者が個別に計画を立ててケアした場合に加算

若年性認知症利用者受入加算	60単位	60円/日	120円/日	180円/日
---------------	------	-------	--------	--------

(I) 入浴介助を行った場合に加算

入浴介助加算(Ⅰ)	40単位	40円/日	80円/日	120円/日
-----------	------	-------	-------	--------

(J) 利用者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出している場合に加算

栄養アセスメント加算	50単位	50円/月	100円/月	150円/月
------------	------	-------	--------	--------

(K) 利用者ごとに口腔機能の評価と向上に向けたサービスを行いその情報を厚生労働省に提出している場合に加算(月2回まで)

口腔機能向上加算(Ⅱ)イ	155単位	155円/回	310円/回	465円/回
--------------	-------	--------	--------	--------

(L) 利用者ごとの心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合に加算

科学的介護推進体制加算	40単位	40円/月	80円/月	120円/月
-------------	------	-------	-------	--------

※介護福祉士資格保持者70%以上確保されている場合に算定されます。★

サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	22単位	22円/回	44円/回	66円/回
---------------------	------	-------	-------	-------

※介護保険制度で定められた施設の体制加算、職員の待遇を改善する為の加算となります。★

介護職員処遇改善加算(Ⅱロ)	月の所定単位数の10.8%	個人によって異なります		
----------------	---------------	-------------	--	--

※事業所が送迎を行わない場合に減算(片道)

送迎減算(片道)	-47単位	-47円/回	-94円/回	-141円/回
----------	-------	--------	--------	---------

3. 食費(食材費+調理費)

項 目	自己負担/1日
食費(昼食)	650円

◎特定利用料(下記の項目はご希望により、料金が加算となります。)

項 目	自己負担/1日	詳 細
日常生活品費	152円	日用品をご利用の際に、ご負担いただきます。(入浴有り) (おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル、フェイスタオル、バスタオル、シャンプー、 ボディソープ、ボディークリーム等)
	110円	日用品をご利用の際に、ご負担いただきます。(入浴なし) (おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル等)
教養娯楽費	190円	レクリエーションや余暇活動、行事に参加する際に、ご負担いただきます。
理美容代	2,500円	カットを希望の際に、1回につきご負担いただきます。

※地域区分はその他。地域区分単価割合は10.00円です。

介護老人保健施設 なでしこ