

# 通所リハビリテーション利用料金表

＜2024年6月1日改定＞  
独立行政法人地域医療機能推進機構  
宇和島病院附属介護老人保健施設

## (1) 利用金額（通常規模型）

＜1時間以上2時間未満＞（日額）＊標準的な利用時間 9：45～11：30、10：00～11：30、14：00～15：30、13：45～15：15

| 要介護状態区分 | 基本料金（10割） | 利用者負担額（1割） | 利用者負担額（2割） | 利用者負担額（3割） |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護1    | 3,690円    | 369円       | 738円       | 1,107円     |
| 要介護2    | 3,980円    | 398円       | 796円       | 1,194円     |
| 要介護3    | 4,290円    | 429円       | 858円       | 1,287円     |
| 要介護4    | 4,580円    | 458円       | 916円       | 1,374円     |
| 要介護5    | 4,910円    | 491円       | 982円       | 1,473円     |

＜2時間以上3時間未満＞（日額）＊標準的な利用時間 9：45～12：00

| 要介護状態区分 | 基本料金（10割） | 利用者負担額（1割） | 利用者負担額（2割） | 利用者負担額（3割） |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護1    | 3,830円    | 383円       | 766円       | 1,149円     |
| 要介護2    | 4,390円    | 439円       | 878円       | 1,317円     |
| 要介護3    | 4,980円    | 498円       | 996円       | 1,494円     |
| 要介護4    | 5,550円    | 555円       | 1,110円     | 1,665円     |
| 要介護5    | 6,120円    | 612円       | 1,224円     | 1,836円     |

＜3時間以上4時間未満＞（日額）＊標準的な利用時間 9：45～13：00

| 要介護状態区分 | 基本料金（10割） | 利用者負担額（1割） | 利用者負担額（2割） | 利用者負担額（3割） |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護1    | 4,860円    | 486円       | 972円       | 1,458円     |
| 要介護2    | 5,650円    | 565円       | 1,130円     | 1,695円     |
| 要介護3    | 6,430円    | 643円       | 1,286円     | 1,929円     |
| 要介護4    | 7,430円    | 743円       | 1,486円     | 2,229円     |
| 要介護5    | 8,420円    | 842円       | 1,684円     | 2,526円     |

＜4時間以上5時間未満＞（日額）＊標準的な利用時間 9：45～14：00

| 要介護状態区分 | 基本料金（10割） | 利用者負担額（1割） | 利用者負担額（2割） | 利用者負担額（3割） |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護1    | 5,530円    | 553円       | 1,106円     | 1,659円     |
| 要介護2    | 6,420円    | 642円       | 1,284円     | 1,926円     |
| 要介護3    | 7,300円    | 730円       | 1,460円     | 2,190円     |
| 要介護4    | 8,440円    | 844円       | 1,688円     | 2,532円     |
| 要介護5    | 9,570円    | 957円       | 1,914円     | 2,871円     |

＜5時間以上6時間未満＞（日額）＊標準的な利用時間 9：45～15：00

| 要介護状態区分 | 基本料金（10割） | 利用者負担額（1割） | 利用者負担額（2割） | 利用者負担額（3割） |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護1    | 6,220円    | 622円       | 1,244円     | 1,866円     |
| 要介護2    | 7,380円    | 738円       | 1,476円     | 2,214円     |
| 要介護3    | 8,520円    | 852円       | 1,704円     | 2,556円     |
| 要介護4    | 9,870円    | 987円       | 1,974円     | 2,961円     |
| 要介護5    | 11,200円   | 1,120円     | 2,240円     | 3,360円     |

＜6時間以上7時間未満＞（日額）＊標準的な利用時間 9：45～16：00

| 要介護状態区分 | 基本料金（10割） | 利用者負担額（1割） | 利用者負担額（2割） | 利用者負担額（3割） |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護1    | 7,150円    | 715円       | 1,430円     | 2,145円     |
| 要介護2    | 8,500円    | 850円       | 1,700円     | 2,550円     |
| 要介護3    | 9,810円    | 981円       | 1,962円     | 2,943円     |
| 要介護4    | 11,370円   | 1,137円     | 2,274円     | 3,411円     |
| 要介護5    | 12,900円   | 1,290円     | 2,580円     | 3,870円     |

＜裏面あり＞

## (1) 利用金額 (通常規模型) \* 続き

&lt;7時間以上8時間未満&gt; (日額) \* 標準的な利用時間 9:45~17:00

| 要介護状態区分 | 基本料金(10割) | 利用者負担額(1割) | 利用者負担額(2割) | 利用者負担額(3割) |
|---------|-----------|------------|------------|------------|
| 要介護 1   | 7,620 円   | 762 円      | 1,524 円    | 2,286 円    |
| 要介護 2   | 9,030 円   | 903 円      | 1,806 円    | 2,709 円    |
| 要介護 3   | 10,460 円  | 1,046 円    | 2,092 円    | 3,138 円    |
| 要介護 4   | 12,150 円  | 1,215 円    | 2,430 円    | 3,645 円    |
| 要介護 5   | 13,790 円  | 1,379 円    | 2,758 円    | 4,137 円    |

## (2) 加算料金等 (日額) ※全利用者対象

| 加算項目             | 基本料金(10割) | 利用者負担額(1割) | 利用者負担額(2割) | 利用者負担額(3割) | 内容   |
|------------------|-----------|------------|------------|------------|--|
| 中重度ケア体制加算        | 200 円     | 20 円       | 40 円       | 60 円       | 看護職員を基準より多く配置している場合に算定。  |
| サービス提供体制強化加算 (I) | 220 円     | 22 円       | 44 円       | 66 円       | 介護職員のうち介護福祉士を 70%以上配置している場合、または勤続年数 10 年以上の介護福祉士を 25%以上配置している場合等に算定。 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅲ      | 6.6%      |            |            |            | 所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数を加算。  |

## (3) 加算料金等 (日額) ※対象者のみ

| 加算項目                         | 基本料金(10割)              | 利用者負担金額(1割)        | 利用者負担金額(2割)          | 利用者負担金額(3割)          | 内容   |
|------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--|
| 入浴介助加算 (I)                   | 400 円/回                | 40 円/回             | 80 円/回               | 120 円/回              | 入浴をご利用した場合に算定。   |
| リハビリテーション提供体制加算 (3時間以上4時間未満) | 120 円/日                | 12 円/日             | 24 円/日               | 36 円/日               | 理学療法士、作業療法士を常勤換算法で 1 以上確保している場合に算定。  |
| リハビリテーション提供体制加算 (4時間以上5時間未満) | 160 円/日                | 16 円/日             | 32 円/日               | 48 円/日               |  |
| リハビリテーション提供体制加算 (5時間以上6時間未満) | 200 円/日                | 20 円/日             | 40 円/日               | 60 円/日               |  |
| リハビリテーション提供体制加算 (6時間以上7時間未満) | 240 円/日                | 24 円/日             | 48 円/日               | 72 円/日               |  |
| リハビリテーション提供体制加算 (7時間以上8時間未満) | 280 円/日                | 28 円/日             | 56 円/日               | 84 円/日               |  |
| リハビリテーションマネジメント加算 (ロ)        | 5,930 円/月<br>2,730 円/月 | 593 円/月<br>273 円/月 | 1,186 円/月<br>546 円/月 | 1,779 円/月<br>819 円/月 | 同意日の属する月から 6 か月以内に算定。<br>同意日の属する月から 6 か月を超えた場合に算定。                                     |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算          | 1,100 円/日              | 110 円/日            | 220 円/日              | 330 円/日              | 退院(所)日または認定日から起算して 3 か月以内の場合に算定。   |
| 重度療養管理加算                     | 1,000 円/日              | 100 円/日            | 200 円/日              | 300 円/日              | 要介護度が 3・4・5 であって、手厚い医療が必要な場合に算定。   |
| 退院時共同指導加算                    | 6,000 円/回              | 600 円/回            | 1,200 円/回            | 1,800 円/回            | 通所リハビリテーションの医師またはリハビリ職員が退院前に病院の医師、リハビリ職員とカンファレンスに参加し、自宅でのリハビリテーションに必要な指導を共同して行った場合に算定。 |
| 送迎が実施されないご利用者の減算             | 基本料金から片道 470 円減算       | 基本料金から片道 47 円減算    | 基本料金から片道 94 円減算      | 基本料金から片道 141 円減算     | 施設での送迎をご利用にならない場合、片道につき基本料金から減算。   |

## (4) その他の料金 (日額)

| 項目   | 金額    | 内容         |
|------|-------|------------|
| 食費   | 600 円 | 昼食代、おやつ代含む |
| 日用品費 | 60 円  | おしぼり代      |