

老健くろさわ 通所リハビリテーション サービス利用料金表 (2026年8月1日時点)

□要支援認定の方

		単位	1割負担	2割負担	3割負担
基本 利用料	介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2268	2343 円/月	4686 円/月
		要支援2	4228	4368 円/月	8735 円/月
サービス 利用料	一体的サービス提供加算		480	496 円/月	992 円/月
	退院時共同指導加算		600	620 円/回	1240 円/回
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		562	581 円/月	1161 円/月
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	88	91 円/月	182 円/月
		要支援2	176	182 円/月	364 円/月
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	月1回	160	166 円/回	331 円/回
	科学的介護推進体制加算		40	42 円/月	83 円/月
	12月超減算21	要支援1	-120	-124 円/月	-248 円/月
	12月超減算22	要支援2	-248	-257 円/月	-513 円/月

□要介護認定の方

基本 利用料	1時間～2時間未満(短時間利用)	要介護1	369	382円/日	763円/日	1144円/日
		要介護2	398	412円/日	823円/日	1234円/日
		要介護3	429	444円/日	887円/日	1330円/日
		要介護4	458	474円/日	947円/日	1420円/日
		要介護5	491	508円/日	1015円/日	1522円/日
	2時間～3時間未満(1日・半日利用早退の場合)	要介護1	383	396円/日	792円/日	1187円/日
		要介護2	439	454円/日	907円/日	1361円/日
		要介護3	498	515円/日	1029円/日	1544円/日
		要介護4	555	574円/日	1147円/日	1720円/日
		要介護5	612	633円/日	1265円/日	1897円/日
	3時間～4時間未満(半日利用)	要介護1	486	502円/日	1004円/日	1506円/日
		要介護2	565	584円/日	1168円/日	1751円/日
		要介護3	643	665円/日	1329円/日	1993円/日
		要介護4	743	768円/日	1535円/日	2303円/日
		要介護5	842	870円/日	1740円/日	2610円/日
	4時間～5時間未満(1日利用早退の場合)	要介護1	553	572円/日	1143円/日	1714円/日
		要介護2	642	664円/日	1327円/日	1990円/日
		要介護3	730	754円/日	1508円/日	2262円/日
		要介護4	844	872円/日	1744円/日	2616円/日
		要介護5	957	989円/日	1977円/日	2966円/日
	5時間～6時間未満(1日利用早退の場合)	要介護1	622	643円/日	1285円/日	1928円/日
		要介護2	738	763円/日	1525円/日	2287円/日
		要介護3	852	881円/日	1761円/日	2641円/日
		要介護4	987	1020円/日	2039円/日	3059円/日
		要介護5	1120	1157円/日	2314円/日	3471円/日
	6時間～7時間未満(1日利用)	要介護1	715	739円/日	1477円/日	2216円/日
		要介護2	850	878円/日	1756円/日	2634円/日
		要介護3	981	1014円/日	2027円/日	3040円/日
		要介護4	1137	1175円/日	2349円/日	3524円/日
		要介護5	1290	1333円/日	2665円/日	3998円/日
サービス 利用料	理学療法士等体制強化加算	1時間以上2時間未満	30	31円/日	62円/日	93円/日
		3時間以上4時間未満	12	13円/日	25円/日	37円/日
		4時間以上5時間未満	16	17円/日	33円/日	50円/日
		5時間以上6時間未満	20	21円/日	42円/日	62円/日
		6時間以上7時間未満	24	25円/日	50円/日	75円/日
	入浴介助加算(Ⅰ)		40	42円/日	83円/日	124円/日
	入浴介助加算(Ⅱ)		60	62円/日	124円/日	186円/日
	リハビリテーションマネジメント加算(ロ)(21・22)	6ヶ月以内	593	613円/月	1225円/月	1838円/月
		6ヶ月超	273	282円/月	564円/月	846円/月
	リハビリテーションマネジメント加算(ハ)(31・32)	6ヶ月以内	793	820円/月	1639円/月	2458円/月
		6ヶ月超	473	489円/月	978円/月	1466円/月
	リハビリテーションマネジメント加算4(医師からの説明)		270	279円/月	558円/月	837円/月
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	初回認定日・退院、 退所日から3月迄	110	114円/日	228円/日	341円/日
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	2回/週限度	240	248円/日	496円/日	744円/日
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		1250	1292円/月	2583円/月	3874円/月
	移行支援加算		12	13円/日	25円/日	37円/日
	口腔機能向上加算(Ⅱ)イ		155	161 円/回	321 円/回	481 円/回
	口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ		160	166 円/回	331 円/回	496 円/回
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	23 円/回	46 円/回	69 円/回
	感染症災害3%加算	一定条件の場合			所定単位数の3.0%／月	
	送迎減算	送迎を実施しなかった場合	-47	-49円/片道	-97円/片道	-146円/片道

□要介護・要支援 共通の利用料

サービス 利用料	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5	6 円/回	11 円/回	16 円/回
	栄養アセスメント加算		50	52円/月	104円/月	155円/月
	栄養改善加算	2回/月限度	200	207 円/回	414 円/回	620 円/回
	科学的介護推進体制加算		40	42円/月	83円/月	124円/月
	退院時共同指導加算	退院後初回ご利用時	600	620 円/回	1240 円/回	1860 円/回
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ				所定単位数の11.1%／月	

<介護保険の給付対象とならないサービス利用料金>

送迎(サービス実施地域外)	事業所から10km～20kmの場合	509円
	事業所から20kmを超えた場合	51円/1km
食事費	食料費+調理費	980円
レクリエーション	10時以降のキャンセルの場合	490円
	材料費が必要なものに限る	509円～
オムツ		171円
バット		54円
マスク		50円

※上記料金は、事業所所在地(高崎市)の地域区分「6級地(単価 10.33円)」を基に算出しています。

※償還払いの場合は、単位数に 10.33円を乗じた金額となります。

※介護保険適用後のご負担額は、端数処理の都合上、若干の誤差が生じる場合がございます。