

介護老人保健施設リハビリセンターのぞみ  
通所リハビリテーション利用料金表  
大規模型（特例）通所リハビリテーション費

令和6年6月改定

サービス内容略称	算定項目		1割	2割	3割	
通所リハⅢ211	1時間以上2時間未満	要介護1	¥369	¥738	¥1,107	
通所リハⅢ212		要介護2	¥398	¥796	¥1,194	
通所リハⅢ213		要介護3	¥429	¥858	¥1,287	
通所リハⅢ214		要介護4	¥458	¥916	¥1,374	
通所リハⅢ215		要介護5	¥491	¥982	¥1,473	
通所リハⅢ221	2時間以上3時間未満	要介護1	¥383	¥766	¥1,149	
通所リハⅢ222		要介護2	¥439	¥878	¥1,317	
通所リハⅢ223		要介護3	¥498	¥996	¥1,494	
通所リハⅢ224		要介護4	¥555	¥1,110	¥1,665	
通所リハⅢ225		要介護5	¥612	¥1,224	¥1,836	
通所リハⅢ231	3時間以上4時間未満	要介護1	¥486	¥972	¥1,458	
通所リハⅢ232		要介護2	¥565	¥1,130	¥1,695	
通所リハⅢ233		要介護3	¥643	¥1,286	¥1,929	
通所リハⅢ234		要介護4	¥743	¥1,486	¥2,229	
通所リハⅢ235		要介護5	¥842	¥1,684	¥2,526	
通所リハⅢ241	4時間以上5時間未満	要介護1	¥553	¥1,106	¥1,659	
通所リハⅢ242		要介護2	¥642	¥1,284	¥1,926	
通所リハⅢ243		要介護3	¥730	¥1,460	¥2,190	
通所リハⅢ244		要介護4	¥844	¥1,688	¥2,532	
通所リハⅢ245		要介護5	¥957	¥1,914	¥2,871	
通所リハⅢ251	5時間以上6時間未満	要介護1	¥622	¥1,244	¥1,866	
通所リハⅢ252		要介護2	¥738	¥1,476	¥2,214	
通所リハⅢ253		要介護3	¥852	¥1,704	¥2,556	
通所リハⅢ254		要介護4	¥987	¥1,974	¥2,961	
通所リハⅢ255		要介護5	¥1,120	¥2,240	¥3,360	
通所リハⅢ261	6時間以上7時間未満	要介護1	¥715	¥1,430	¥2,145	
通所リハⅢ262		要介護2	¥850	¥1,700	¥2,550	
通所リハⅢ263		要介護3	¥981	¥1,962	¥2,943	
通所リハⅢ264		要介護4	¥1,137	¥2,274	¥3,411	
通所リハⅢ265		要介護5	¥1,290	¥2,580	¥3,870	
通所リハⅢ271	7時間以上8時間未満	要介護1	¥762	¥1,524	¥2,286	
通所リハⅢ272		要介護2	¥903	¥1,806	¥2,709	
通所リハⅢ273		要介護3	¥1,046	¥2,092	¥3,138	
通所リハⅢ274		要介護4	¥1,215	¥2,430	¥3,645	
通所リハⅢ275		要介護5	¥1,379	¥2,758	¥4,137	
通所リハ延長加算1	8時間以上9時間未満		所定利用料+ ¥50			
通所リハ入浴介助加算Ⅰ	入浴介助を行った場合		¥40	¥80	¥120	1日につき
栄養アセスメント加算			¥50	¥100	¥150	1月につき
通所リハ栄養改善加算			¥200	¥400	¥600	月2回限度
通所リハ口腔機能向上加算（Ⅱ）イ			¥155	¥310	¥465	月2回限度
通所リハ口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ			¥160	¥320	¥480	月2回限度
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	同意日の属する月から6月以内（593単位+270単位）		¥863	¥1,726	¥2,589	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	同意日の属する月から6月超（273単位+270単位）		¥543	¥1,086	¥1,629	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）	同意日の属する月から6月以内（793単位+270単位）		¥1,063	¥2,126	¥3,189	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）	同意日の属する月から6月超（473単位+270単位）		¥743	¥1,486	¥2,229	1月につき
退院時共同指導加算	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		¥600	¥1,200	¥1,800	1回につき
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		¥110	¥220	¥330	1日につき
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起算して3月以内（1週間に2回を限度）		¥240	¥480	¥720	1日につき
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起算して3月以内（1月に4回以上リハビリテーションを実施）		¥1,920	¥3,840	¥5,760	1月につき
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		¥1,250	¥2,500	¥3,750	1月につき
若年性認知症受入加算			¥60	¥120	¥180	1日につき
重度療養管理加算			¥100	¥200	¥300	1日につき
科学的介護推進体制加算			¥40	¥80	¥120	1月につき
通所リハ送迎減算	事業所が送迎を行わない場合		¥-47	¥-94	¥-141	月連につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			¥22	¥44	¥66	1回につき
通所リハ提供体制加算1	3時間以上4時間未満の場合		¥12	¥24	¥36	1回につき
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	¥32	¥48	1回につき
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	¥40	¥60	1回につき
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	¥48	¥72	1回につき
通所リハ提供体制加算5	7時間以上の場合		¥28	¥56	¥84	1回につき
通所リハ移行支援加算			¥12	¥24	¥36	1日につき
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	算定単位数の8.6%加算					1月につき

介護予防通所リハビリテーション費

サービス内容略称	算定項目		1割	2割	3割	
予防通所リハⅡ1	介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	¥2,268	¥4,536	¥6,804	1月につき
予防通所リハⅡ2		要支援2	¥4,228	¥8,456	¥12,684	1月につき
予防通所リハ12月減算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	¥-120	¥-240	¥-360	1月につき
予防通所リハ12月減算22		要支援2	¥-240	¥-480	¥-720	1月につき
一体的サービス提供加算	栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスを実施		¥480	¥960	¥1,440	1月につき
科学的介護推進体制加算			¥40	¥80	¥120	1月につき
栄養改善加算			¥200	¥400	¥600	1月につき
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ			¥160	¥320	¥480	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）1	介護福祉士70%以上もしくは勤続10年以上 介護福祉士25%以上	要支援1	¥88	¥176	¥264	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）2		要支援2	¥176	¥352	¥528	1月につき
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	算定単位数の8.6%加算					1月につき