短時間通所リハビリテーション利用料金表（1割負担）

基本料金

基本サービス費（1日）

介護度	サービス提供時間　2～3時間
要介護1	403円
要介護2	462円
要介護3	522円
要介護4	580円
要介護5	640円

加算費用

サービス提供体制強化加算Ⅰ						1日	24円
中重度者ケア体制加算						1日	22円
リハビリテーションマネジメント加算ロ（6月以内）						1回/月	642円
リハビリテーションマネジメント加算ロ（6月超）						1回/月	296円
リハビリテーションマネジメント加算ハ（6月以内）						1回/月	859円
リハビリテーションマネジメント加算ハ（6月超）						1回/月	512円
事業所の医師が利用者又はその家族にリハビリ計画を説明し、利用者の同意を得た場合						1回	292円
退院時共同指導加算						1回	650円
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）	1回	17円	（5時間以上6時間未満）		1回	22円
	（6時間以上7時間未満）	1回	26円	（7時間以上）		1回	30円
短期集中個別リハビリテーション実施加算						1回	119円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ						1回	260円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ						1回/月	2,079円
生活行為向上リハビリテーションマネジメント加算（開始日から6ヵ月以内）						1回/月	1,354円
入浴介助加算Ⅰ　／　入浴介助加算Ⅱ						1日	45円／65円
若年性認知症利用者受入加算						1日	65円
栄養アセスメント加算						1回/月	54円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（6月に1回限度）　／　口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ（6月に1回限度）						1回	22円/5円
栄養改善加算（月2回を限度）						1回	217円
口腔機能向上加算Ⅰ（月2回を限度）						1回	162円
口腔機能向上加算Ⅱイ（月2回を限度）						1回	168円
口腔機能向上加算Ⅱロ（月2回を限度）						1回	173円
科学的介護推進体制加算						1回/月	43円
重度療養管理加算						1日	108円
事業所が送迎を行わない場合（片道につき）						1回	−51円
移行支援加算						1日	13円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（注1）（～2026年5月）							8.6%
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（注2）（2026年6月～）							11.1%

※その他状況により加算があります。

（注1）1ヶ月あたりの所定単位数に8.6％を乗じた単位数になります。（2026年5月31日まで）

（注2）1ヶ月あたりの所定単位数に11.1％を乗じた単位数になります。（2026年6月1日以降）

その他費用	日用品費	タオル、トイレットペーパーなど保清に必要な用品等	1日	100円
	教養娯楽費	のり、テープ、色紙、絵の具、飲料等	1日	200円

追加料金（税込）

文書代	診断書・証明書・一般文書	1通	2,750円・5,500円
くもん学習療法教材費		1ヵ月	2,200円
おとなの学校教材費		1ヵ月	1,650円

*基本料金については、介護保険の改正など必要時に変更される場合があります。

*介護サービス費以外については、社会状況等の著しい変化・その他やむ得ない事情がある場合は、1ヶ月前までに説明を行い必要時に変更される場合があります。

*利用料金の支払いは、毎月12日以降に前月分の請求書を発送しますので、その月の27日（金融機関休業日は翌営業日）に口座振替となります。

*クラブ活動等の参加をご希望の場合は、実費をご負担いただく場合がございます。