

1 割負担の場合

① 基本料金（要介護認定の方）

利用時間【3 時間以上 4 時間未満】

要介護区分	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
利用料金/回	498 円	579 円	659 円	762 円	863 円

② リハビリ加算（要介護認定の方）

名 称	算定要件
短期集中リハビリテーション 実施加算	退院（退所）日から 3 ヶ月以内で週 2 回以上のリハビリを実施されている方 114 円/回
リハビリテーション マネジメント加算 (A) □	リハビリ会議を開催し、計画について理学療法士から説明し同意を得ており、情報を厚生労働省に提出している場合 6 ヶ月以内 612 円/月 6 ヶ月超 282 円/月
リハビリテーション マネジメント加算 (B) □	リハビリ会議を開催し、計画について医師から説明し同意を得ており、情報を厚生労働省に提出している場合 6 ヶ月以内 891 円/月 6 ヶ月超 560 円/月
移行支援加算	利用者の通所介護事業所等への移行が一定数以上の場合 12 円/回
科学的介護 推進体制加算	利用者ごとの基本的な情報を厚生労働省に提出している場合 41 円/回
サービス提供体制 強化加算 (I)	介護福祉士が 70%以上配置している場合 22 円/回
リハビリテーション 提供体制強化加算	常時、理学療法士が 1 名以上配置している場合 12 円/回

③ 介護職員処遇改善加算 I ①と②の合計の 4. 7%

④ 特定処遇改善加算 I ①と②の合計の 2. 0%

⑤ お飲み物代（スポーツドリンク、お茶など準備しております） 50 円/日

1 か月の目安のご利用料金は、①～④の合計金額となります。

※ あおやま通所リハビリ（藤井寺市）は合計の単位数に 10. 33（地域加算）をかけて介護保険の一部負担金を算出させて頂いております。
端数処理により若干異なる場合があります。