

通所リハビリテーション利用者負担の額（令和5年4月1日改定）

区別	項 目		利用料単価（1日につき）	
			1割負担	2割負担
保険給付の 自己負担額	6時間以上 7時間未満 (9:30~16:00)	要介護1	710円	1,420円
		要介護2	844円	1,688円
		要介護3	974円	1,948円
		要介護4	1,129円	2,258円
		要介護5	1,281円	2,562円
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ		40円	80円
	通所リハ入浴介助加算Ⅱ		60円	120円
	通所リハマネジメント加算		-	-
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110円	220円
	認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ（週2回まで）		240円	480円
	栄養改善加算（月2回まで）		200円	400円
	栄養スクリーニングⅠ加算（6月に1回）		20円	40円
	栄養スクリーニングⅡ加算（6月に1回）		5円	10円
	口腔機能向上加算Ⅰ（月2回まで）		150円	300円
	口腔機能向上加算Ⅱ（月2回まで）		160円	320円
	通所リハ重症療養加算（1日につき）		100円	200円
	事業所が送迎を行わない場合（片道）		▲47円	▲94円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位の47/1000円	
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		所定単位の17/1000円	
	介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位の10/1000円	
利用料	食費	昼食代	570円	
		おやつ代	55円	
	おむつ代	紙（短冊型）	33円	
		尿とりパット	30円	
		リハビリパンツ	140円	
	区域外の送迎費（坂出市・宇多津町・飯山町以外） 境界より1kmにつき50円			
その他の費用等			実費相当額	