

通所リハビリテーション 加算料金表 (介護保険)

2019年10月～

加算料金 (介護保険)	1割負担	2割負担	3割負担	単位
リハビリテーション提供体制加算(3時間以上4時間未満)	¥12	¥24	¥36	／回
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)	¥16	¥32	¥48	／回
リハビリテーション提供体制加算(5時間以上6時間未満)	¥20	¥40	¥60	／回
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	¥24	¥48	¥72	／回
リハビリテーション提供体制加算(7時間以上)	¥28	¥56	¥84	／回
リハビリテーションマネジメント加算(I)	¥330	¥660	¥990	／月
リハビリテーションマネジメント加算(II)利用開始から6月以内	¥850	¥1,700	¥2,550	／月
リハビリテーションマネジメント加算(II)利用開始から6月超	¥530	¥1,060	¥1,590	／月
リハビリテーションマネジメント加算(III)利用開始から6月以内	¥1,120	¥2,240	¥3,360	／月
リハビリテーションマネジメント加算(III)利用開始から6月超	¥800	¥1,600	¥2,400	／月
リハビリテーションマネジメント加算(IV)利用開始から6月以内	¥1,220	¥2,440	¥3,660	／月
リハビリテーションマネジメント加算(IV)利用開始から6月超	¥900	¥1,800	¥2,700	／月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	¥110	¥220	¥330	／日
認知症短期集中リハビリテーション加算(I)週2回まで	¥240	¥480	¥720	／日
認知症短期集中リハビリテーション加算(II)月4回以上	¥1,920	¥3,840	¥5,760	／月
栄養改善加算	¥150	¥300	¥450	／回
栄養スクリーニング加算	¥5	¥10	¥15	／回
入浴加算	¥50	¥100	¥150	／日
口腔機能向上加算	¥150	¥300	¥450	／回
サービス提供体制強化加算	¥18	¥36	¥54	／回
重症療養加算	¥100	¥200	¥300	／日
中重度ケア体制加算	¥20	¥40	¥60	／日
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月以内)	¥2,000	¥4,000	¥6,000	／月
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3～6月以内)	¥1,000	¥2,000	¥3,000	／月
生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月超)	所定金額の15%/日を減額、6月まで			
送迎を行わなかった場合	¥-47	¥-94	¥-141	／片道
社会参加支援加算	¥12	¥24	¥36	／日
介護職員処遇改善加算(I)	算定した単位数に4.7%を乗じた単位数／月			
介護職員等特定処遇改善加算(I)	算定した単位数に2.0%を乗じた単位数／月			
1時間以上2時間未満利用基準以上PT・OT等を2名以上配置	¥30	¥60	¥90	／回
通常の事業実施地域を超えた地域の利用者に行った場合	5%加算			