

通所リハビリテーション利用料内訳

【介護給付費単位数】

(令和8年6月改定)

以下の単位数に地域ごとに決められている1単位の単価(10円)を乗じて金額に換算したものに、利用者ごとの負担割合を乗じた金額になります。

区 分	1～2 時間未満	2～3 時間未満	3～4 時間未満	4～5 時間未満	5～6 時間未満	6～7 時間未満	7～8 時間未満
要介護 1	369 単位	383 単位	486 単位	553 単位	622 単位	715 単位	762 単位
要介護 2	398 単位	439 単位	565 単位	642 単位	738 単位	850 単位	903 単位
要介護 3	429 単位	498 単位	643 単位	730 単位	852 単位	981 単位	1,046 単位
要介護 4	458 単位	555 単位	743 単位	844 単位	987 単位	1,137 単位	1,215 単位
要介護 5	491 単位	612 単位	842 単位	957 単位	1,120 単位	1,290 単位	1,379 単位

※サービス提供の延長時間帯については加算料金を請求しない。

〈各種加算〉

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	4 時間以上 5 時間未満	5 時間以上 6 時間未満	6 時間以上 7 時間未満	7 時間以上
12 単位	16 単位	20 単位	24 単位	28 単位

リハビリテーションマネジメント加算（月単位算定）						特定の要件を満たした場合、イ・ロ・ハの単位数に270 単位を加算する。
イ		ロ		ハ		
開始月から 6 月以内	開始月から 6 月超	開始月から 6 月以内	開始月から 6 月超	開始月から 6 月以内	開始月から 6 月超	
560 単位	240 単位	593 単位	273 単位	793 単位	473 単位	

- 入浴介助加算 I 40 単位/日
- “ II 60 単位/日
- 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 単位/日 退院、認定日から 3 月以内
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I 240 単位/日 “
- “ II 1,920 単位/月 “
- 生活行為向上リハビリテーション実施加算 1,250 単位/月 開始月から 6 月以内
- 移行支援加算 12 単位/日
- 中重度者ケア体制加算 20 単位/日
- 若年性認知症利用者受入加算 60 単位/日
- 重度療養管理加算 100 単位/日
- 栄養改善加算 200 単位/回 3 月以内・月 2 回を限度
- 栄養アセスメント加算 50 単位/月
- 口腔・栄養スクリーニング加算 I 20 単位/回 6 月に 1 回を限度
- “ II 5 単位/回 “
- 口腔機能向上加算 I 150 単位/回 3 月以内・月 2 回を限度
- “ II イ 155 単位/回 “
- “ ロ 160 単位/回 “
- 退院時共同指導加算 600 単位/回 退院時に 1 回を限度
- 科学的介護推進体制加算 40 単位/月
- サービス提供体制加算 I 22 単位/日
- 介護職員等処遇改善加算 I ロ 所定単位数に 11.1%を乗じた単位数

〈各種減算〉

- 事業所が送迎を行わない場合 47 単位/片道
- 高齢者虐待防止措置未実施減算 所定単位数に 1.0%を乗じた単位数
- 業務継続計画未策定減算 “

【実費利用料】

- | | |
|-----------------|--|
| ● 食 費（昼食） | 700 円（令和 8 年 8 月より改定） |
| ● おやつ代 | 100 円 |
| ● 日常生活費 | 実 費（本人の希望するもの） |
| ● 教養娯楽費 | 実 費（ 〃 ） |
| ● おしめ代 | 実 費（ ご持参の方は不要 ） |
| ● 理容代 | 実 費（ 業務委託料金 ） |
| ● 基本時間外施設利用サービス | 500 円/日 |