通所リハビリ施設利用料金表　　要介護5

令和8年8月～

	1時間以上2時間未満		2時間以上3時間未満		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8時間未満	
1. サービス利用料金／日	¥491		¥612		¥842		¥957		¥1,120		¥1,290		¥1,379	
2. 理学療法士等体制加算/日	¥30													
3. 通所リハ提供体制加算/日					¥12		¥16		¥20		¥24		¥28	
4. 科学定介護推進体制加算/月							¥40							
5. 移行支援加算/日							¥12							
6. サービス提供体制強化加算Ⅰ/回							¥22							
16. 利用料合計（1～6＋食費＋間食代）														
負担割1割	食費　650円／食　間食代　110円／日													
	¥1,355	（日）	¥1,446	（日）	¥1,688	（日）	¥1,807	（日）	¥1,974	（日）	¥2,148	（日）	¥2,241	（日）
負担割2割（1～6×2） ※下記の加算についても×2する	食費　650円／食　間食代　110円／日													
	¥1,950	（日）	¥2,132	（日）	¥2,616	（日）	¥2,854	（日）	¥3,188	（日）	¥3,536	（日）	¥3,722	（日）
負担割3割（1～6×3） ※下記の加算についても×3する	食費　650円／食　間食代　110円／日													
	¥2,545	（日）	¥2,818	（日）	¥3,544	（日）	¥3,901	（日）	¥4,402	（日）	¥4,924	（日）	¥5,203	（日）

※入浴を希望される方については、40円/日or60円/日が算定されます。
※リハビリマネジメント加算（ロ21[593/月]orロ22 [273/月]orハ31[793/月]orハ32[473/月」）対象者は算定されます。
※リハビリマネジメント加算4（事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合）270/月が算定されます。
※短期集中個別リハを希望される方については110/日が算定されます。
※栄養アセスメント加算（50/月）対象者は算定されます。
※口腔栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（20/回or5/回）対象者は算定されます。
※口腔機能向上加算Ⅱ（イ155/回　・　ロ160/回）対象者は算定されます。
※中山間地域等提供加算については、対象者が算定されます。
※退所時共同指導加算（600/回）対象者は算定されます。
※同一建物減算（-94/日）同一建物に居住する者又は同一建物から利用する方に算定されます。
※送迎減算（-47/片道）送迎を行わない場合に算定されます。
※処遇改善加算が算定されます。

通所リハビリ施設利用料金表　　要介護4

令和8年8月～

	1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	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8時間未満
1. サービス利用料金／日	¥458	¥555	¥743	¥844	¥987	¥1,137	¥1,215
2. 理学療法士等体制加算/日	¥30						
3. 通所リハ提供体制加算/日			¥12	¥16	¥20	¥24	¥28
4. 科学定介護推進体制加算/月				¥40			
5. 移行支援加算/日				¥12			
6. サービス提供体制強化加算Ⅰ/回				¥22			
16. 利用料合計（1～6＋食費＋間食代）							
負担割1割	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥1,322 （日）	¥1,389 （日）	¥1,589 （日）	¥1,694 （日）	¥1,841 （日）	¥1,995 （日）	¥2,077 （日）
負担割2割（1～6×2） ※下記の加算についても×2する	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥1,884 （日）	¥2,018 （日）	¥2,418 （日）	¥2,628 （日）	¥2,922 （日）	¥3,230 （日）	¥3,394 （日）
負担割3割（1～6×3） ※下記の加算についても×3する	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥2,446 （日）	¥2,647 （日）	¥3,247 （日）	¥3,562 （日）	¥4,003 （日）	¥4,465 （日）	¥4,711 （日）

※入浴を希望される方については、40円/日or60円/日が算定されます。
※リハビリマネジメント加算（ロ21[593/月]orロ22 [273/月]orハ31[793/月]orハ32[473/月」）対象者は算定されます。
※リハビリマネジメント加算4（事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合）270/月が算定されます。
※短期集中個別リハを希望される方については110/日が算定されます。
※栄養アセスメント加算（50/月）対象者は算定されます。
※口腔栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（20/回or5/回）対象者は算定されます。
※口腔機能向上加算Ⅱ（イ155/回　・　ロ160/回）対象者は算定されます。
※中山間地域等提供加算については、対象者が算定されます。
※退所時共同指導加算（600/回）対象者は算定されます。
※同一建物減算（-94/日）同一建物に居住する者又は同一建物から利用する方に算定されます。
※送迎減算（-47/片道）送迎を行わない場合に算定されます。
※処遇改善加算が算定されます。

通所リハビリ施設利用料金表　　要介護3

令和8年8月～

	1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	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8時間未満
1．サービス利用料金／日	¥429	¥498	¥643	¥730	¥852	¥981	¥1,046
2．理学療法士等体制加算/日	¥30						
3．通所リハ提供体制加算/日			¥12	¥16	¥20	¥24	¥28
4．科学定介護推進体制加算/月	¥40						
5．移行支援加算/日	¥12						
6．サービス提供体制強化加算Ⅰ/回	¥22						
16．利用料合計（1～6＋食費＋間食代）							
負担割1割	食費　650円／食　　間食代　110円／日						
	¥1,293 （日）	¥1,332 （日）	¥1,489 （日）	¥1,580 （日）	¥1,706 （日）	¥1,839 （日）	¥1,908 （日）
負担割2割（1～6×2） ※下記の加算についても×2する	食費　650円／食　　間食代　110円／日						
	¥1,826 （日）	¥1,904 （日）	¥2,218 （日）	¥2,400 （日）	¥2,652 （日）	¥2,918 （日）	¥3,056 （日）
負担割3割（1～6×3） ※下記の加算についても×3する	食費　650円／食　　間食代　110円／日						
	¥2,359 （日）	¥2,476 （日）	¥2,947 （日）	¥3,220 （日）	¥3,598 （日）	¥3,997 （日）	¥4,204 （日）

※入浴を希望される方については、40円/日or60円/日が算定されます。
※リハビリマネジメント加算（ロ21[593/月]orロ22 [273/月]orハ31[793/月]orハ32[473/月」）対象者は算定されます。
※リハビリマネジメント加算4（事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合）270/月が算定されます。
※短期集中個別リハを希望される方については110/日が算定されます。
※栄養アセスメント加算（50/月）対象者は算定されます。
※口腔栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（20/回or5/回）対象者は算定されます。
※口腔機能向上加算Ⅱ（イ155/回　・　ロ160/回）対象者は算定されます。
※中山間地域等提供加算については、対象者が算定されます。
※退所時共同指導加算（600/回）対象者は算定されます。
※同一建物減算（-94/日）同一建物に居住する者又は同一建物から利用する方に算定されます。
※送迎減算（-47/片道）送迎を行わない場合に算定されます。
※処遇改善加算が算定されます。

通所リハビリ施設利用料金表　　要介護2

令和8年8月～

	1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	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8時間未満
1. サービス利用料金／日	¥398	¥439	¥565	¥642	¥738	¥850	¥903
2. 理学療法士等体制加算/日	¥30						
3. 通所リハ提供体制加算/日			¥12	¥16	¥20	¥24	¥28
4. 科学定介護推進体制加算/月	¥40						
5. 移行支援加算/日	¥12						
6. サービス提供体制強化加算Ⅰ/回	¥22						
16. 利用料合計（1～6＋食費＋間食代）							
負担割1割	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥1,262 （日）	¥1,273 （日）	¥1,411 （日）	¥1,492 （日）	¥1,592 （日）	¥1,708 （日）	¥1,765 （日）
負担割2割（1～6×2） ※下記の加算についても×2する	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥1,764 （日）	¥1,786 （日）	¥2,062 （日）	¥2,224 （日）	¥2,424 （日）	¥2,656 （日）	¥2,770 （日）
負担割3割（1～6×3） ※下記の加算についても×3する	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥2,266 （日）	¥2,299 （日）	¥2,713 （日）	¥2,956 （日）	¥3,256 （日）	¥3,604 （日）	¥3,775 （日）

※入浴を希望される方については、40円/日or60円/日が算定されます。
※リハビリマネジメント加算（ロ21[593/月]orロ22 [273/月]orハ31[793/月]orハ32[473/月」）対象者は算定されます。
※リハビリマネジメント加算4（事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合）270/月が算定されます。
※短期集中個別リハを希望される方については110/日が算定されます。
※栄養アセスメント加算（50/月）対象者は算定されます。
※口腔栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（20/回or5/回）対象者は算定されます。
※口腔機能向上加算Ⅱ（イ155/回　・　ロ160/回）対象者は算定されます。
※中山間地域等提供加算については、対象者が算定されます。
※退所時共同指導加算（600/回）対象者は算定されます。
※同一建物減算（-94/日）同一建物に居住する者又は同一建物から利用する方に算定されます。
※送迎減算（-47/片道）送迎を行わない場合に算定されます。
※処遇改善加算が算定されます。

通所リハビリ施設利用料金表　　要介護1

令和8年8月～

	1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	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8時間未満
1. サービス利用料金／日	¥369	¥383	¥486	¥553	¥622	¥715	¥762
2. 理学療法士等体制加算/日	¥30						
3. 通所リハ提供体制加算/回			¥12	¥16	¥20	¥24	¥28
4. 科学定介護推進体制加算/月	¥40						
5. 移行支援加算/日	¥12						
6. サービス提供体制強化加算Ⅰ/回	¥22						
16. 利用料合計（1～6＋食費＋間食代）							
負担割1割	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥1,233（日）	¥1,217（日）	¥1,332（日）	¥1,403（日）	¥1,476（日）	¥1,573（日）	¥1,624（日）
負担割2割（1～6×2） ※下記の加算についても×2する	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥1,706（日）	¥1,674（日）	¥1,904（日）	¥2,046（日）	¥2,192（日）	¥2,386（日）	¥2,488（日）
負担割3割（1～6×3） ※下記の加算についても×3する	食費　650円／食　間食代　110円／日						
	¥2,179（日）	¥2,131（日）	¥2,476（日）	¥2,689（日）	¥2,908（日）	¥3,199（日）	¥3,352（日）

※入浴を希望される方については、40円/日or60円/日が算定されます。
※リハビリマネジメント加算（ロ21[593/月]orロ22 [273/月]orハ31[793/月]orハ32[473/月」）対象者は算定されます。
※リハビリマネジメント加算4（事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合）270/月が算定されます。
※短期集中個別リハを希望される方については110/日が算定されます。
※栄養アセスメント加算（50/月）対象者は算定されます。
※口腔栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（20/回or5/回）対象者は算定されます。
※口腔機能向上加算Ⅱ（イ155/回　・　ロ160/回）対象者は算定されます。
※中山間地域等提供加算については、対象者が算定されます。
※退所時共同指導加算（600/回）対象者は算定されます。
※同一建物減算（-94/日）同一建物に居住する者又は同一建物から利用する方に算定されます。
※送迎減算（-47/片道）送迎を行わない場合に算定されます。
※処遇改善加算が算定されます。

通所リハビリ施設利用料金表　R8.8～

	要支援1		要支援2	
1．サービス利用料金／月	¥2,268		¥4,228	
2．科学定介護推進体制加算/月	¥40			
3．サービス提供体制強化加算Ⅰ/月	¥88		¥176	
4．利用料合計（1～3＋食費＋間食代）				
負担割1割	食費　650円／食　間食代　110円／日 下記の料金にプラスになります			
	¥2,396	（月）	¥4,444	（月）
負担割2割（1～6×2） ※下記の加算についても×2する	食費　650円／食　間食代　110円／日 下記の料金にプラスになります			
	¥4,792	（月）	¥8,888	（月）
負担割3割（1～6×3） ※下記の加算についても×3する	食費　650円／食　間食代　110円／日 下記の料金にプラスになります			
	¥7,188	（月）	¥13,332	（月）

※退所時共同指導加算（600/回）対象者は算定されます。
※一体的サービス提供加算（480/月）対象者は算定されます。
※栄養アセスメント加算（50/月）対象者は算定されます。
※口腔栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（20/回or5/回）対象者は算定されます。
※中山間地域等提供加算については、対象者が算定されます。
※同一建物減算（支援1「-376/日」・支援2「-752/日」）同一建物に居住する者又は同一建物から利用する方に算定されます。
※処遇改善加算が算定されます。