

# 通所リハビリテーション（介護予防含む） 料金表（1割）

介護老人保健施設オリオンを利用する場合の料金は下記のとおりです。

## 1 保険請求分（基本サービス費に毎日の体制加算を算定）

利用時間：6～7時間（標準サービス提供時間）											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
1割負担分	通所リハビリテーションサービス費	710	円	844	円	974	円	1,129	円	1,281	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	円	22	円	22	円	22	円	22	円
	リハビリテーション提供体制加算	24	円	24	円	24	円	24	円	24	円
	《 計 》	756	円	890	円	1,020	円	1,175	円	1,327	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：4～5時間（標準サービス提供時間）					
	要介護度	要支援1	要支援2		
	通所リハビリテーションサービス費	2,053	円	3,999	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	88	円	176	円
	《 計 》	2,141	円	4,175	円

◇ 基本料金はサービス利用の回数に関係なく、1ヶ月の定額負担となります。

## 保険請求分（月単位及び期日、若しくは介護サービスを必要時に実施した場合に算定）

主なその他の費用（※は要支援のみ対象となります）		
項目	1日あたり	備考
入浴介助加算（Ⅰ）	40 円	入浴介助を行った場合
中重度者ケア体制加算	20 円	専らサービス提供に当たる看護職員を1名以上配置等
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の保険請求分総額に4.7%を乗じた金額	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の保険請求分総額に2.0%を乗じた金額	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の保険請求分総額に1.0%を乗じた金額	
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ	月額 830 円	開始月6ヶ月以内、リハ会議の継続的な開催等
	月額 510 円	開始月6ヶ月超、リハ会議の継続的な開催等
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ	月額 863 円	開始月6ヶ月以内、リハ会議の継続的な開催等
	月額 543 円	開始月6ヶ月超、リハ会議の継続的な開催等
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円	退院（所）日・認定日から起算して3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240 円	退院（所）日・通所開始日から起算して3ヶ月以内、週2回限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	1,920 円	退院（所）日・通所開始日から起算して3ヶ月以内、月4回以上実施
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額 1,250 円	開始月から6ヶ月以内
重度療養管理加算	100 円	要介護3・4・5 医療行為のある方
栄養改善加算	200 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
栄養アセスメント加算	月額 50 円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
移行支援加算	12 円	
科学的介護推進体制加算	月額 40 円	
※ 運動器機能向上加算	月額 225 円	
※ 生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額 562 円	

## 2 実費負担分

項目	1日あたり（非課税）	項目	1日あたり（課税）
食費	500円	キャンセル料	440円（税込）
日用消耗品費	100円	アメニティ用品レンタル料	165円（税込）
教養娯楽費	50円		
おむつ代	140円		
尿取りパッド代	28円		

## 通所リハビリテーション（介護予防含む） 料金表（1割）

介護老人保健施設オリオンを利用する場合の料金は下記のとおりです。

### 1 保険請求分（基本サービス費に毎日の体制加算を算定）

利用時間：5～6時間											
	要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	618	円	733	円	846	円	980	円	1,112	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	円	22	円	22	円	22	円	22	円
	リハビリテーション提供体制加算	20	円	20	円	20	円	20	円	20	円
	《 計 》	660	円	775	円	888	円	1,022	円	1,154	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：4～5時間											
	要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1割負担分	通所リハビリテーションサービス費	549	円	637	円	725	円	838	円	950	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	円	22	円	22	円	22	円	22	円
	リハビリテーション提供体制加算	16	円	16	円	16	円	16	円	16	円
	《 計 》	587	円	675	円	763	円	876	円	988	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：3～4時間											
	要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	483	円	561	円	638	円	738	円	836	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	円	22	円	22	円	22	円	22	円
	リハビリテーション提供体制加算	12	円	12	円	12	円	12	円	12	円
	《 計 》	517	円	595	円	672	円	772	円	870	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：2～3時間											
	要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	380	円	436	円	494	円	551	円	608	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	円	22	円	22	円	22	円	22	円
	《 計 》	402	円	458	円	516	円	573	円	630	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：1～2時間											
	要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	366	円	395	円	426	円	455	円	487	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	22	円	22	円	22	円	22	円	22	円
	《 計 》	388	円	417	円	448	円	477	円	509	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

# 通所リハビリテーション（介護予防含む）料金表（2割）

介護老人保健施設オリオンを利用する場合の料金は下記のとおりです。

## 1 保険請求分（基本サービス費に毎日の体制加算を算定）

利用時間：6～7時間（標準サービス提供時間）											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
2割負担分	通所リハビリテーションサービス費	1,420	円	1,688	円	1,948	円	2,258	円	2,562	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	44	円	44	円	44	円	44	円	44	円
	リハビリテーション提供体制加算	48	円	48	円	48	円	48	円	48	円
	《 計 》	1,512	円	1,780	円	2,040	円	2,350	円	2,654	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：4～5時間（標準サービス提供時間）					
	要介護度	要支援1	要支援2		
	通所リハビリテーションサービス費	4,106	円	7,998	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	176	円	352	円
	《 計 》	4,282	円	8,350	円

◇ 基本料金はサービス利用の回数に関係なく、1ヶ月の定額負担となります。

## 保険請求分（月単位及び期日、若しくは介護サービスを必要時に実施した場合に算定）

主なその他の費用（※は要支援のみ対象となります）		
項目	1日あたり	備考
入浴介助加算（Ⅰ）	80 円	入浴介助を行った場合
中重度者ケア体制加算	40 円	専らサービス提供に当たる看護職員を1名以上配置等
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の保険請求分総額に4.7%を乗じた金額	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の保険請求分総額に2.0%を乗じた金額	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の保険請求分総額に1.0%を乗じた金額	
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ	月額 1,660 円	開始月6ヶ月以内、リハ会議の継続的な開催等
	月額 1,020 円	開始月6ヶ月超、リハ会議の継続的な開催等
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ	月額 1,726 円	開始月6ヶ月以内、リハ会議の継続的な開催等
	月額 1,086 円	開始月6ヶ月超、リハ会議の継続的な開催等
短期集中個別リハビリテーション実施加算	220 円	退院（所）日・認定日から起算して3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	480 円	退院（所）日・通所開始日から起算して3ヶ月以内、週2回限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	3,840 円	退院（所）日・通所開始日から起算して3ヶ月以内、月4回以上実施
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額 2,500 円	開始月から6ヶ月以内
重度療養管理加算	200 円	要介護3・4・5 医療行為のある方
栄養改善加算	400 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
栄養アセスメント加算	月額 100 円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	300 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
口腔機能向上加算（Ⅱ）	320 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
移行支援加算	24 円	
科学的介護推進体制加算	月額 80 円	
※ 運動器機能向上加算	月額 450 円	
※ 生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額 1,124 円	

## 2 実費負担分

項目	1日あたり（非課税）	項目	1日あたり（課税）
食費	500円	キャンセル料	440円（税込）
日用消耗品費	100円	アメニティ用品レンタル料	165円（税込）
教養娯楽費	50円		
おむつ代	140円		
尿取りパッド代	28円		

## 通所リハビリテーション（介護予防含む） 料金表（2割）

介護老人保健施設オリオンを利用する場合の料金は下記のとおりです。

### 1 保険請求分（基本サービス費に毎日の体制加算を算定）

利用時間：5～6時間							
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	1,236 円	1,466 円	1,692 円	1,960 円	2,224 円	
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	44 円	44 円	44 円	44 円	44 円	
	リハビリテーション提供体制加算	40 円	40 円	40 円	40 円	40 円	
	《 計 》	1,320 円	1,550 円	1,776 円	2,044 円	2,308 円	

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：4～5時間							
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
2割負担分	通所リハビリテーションサービス費	1,098 円	1,274 円	1,450 円	1,676 円	1,900 円	
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	44 円	44 円	44 円	44 円	44 円	
	リハビリテーション提供体制加算	32 円	32 円	32 円	32 円	32 円	
	《 計 》	1,174 円	1,350 円	1,526 円	1,752 円	1,976 円	

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：3～4時間							
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	966 円	1,122 円	1,276 円	1,476 円	1,672 円	
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	44 円	44 円	44 円	44 円	44 円	
	リハビリテーション提供体制加算	24 円	24 円	24 円	24 円	24 円	
	《 計 》	1,034 円	1,190 円	1,344 円	1,544 円	1,740 円	

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：2～3時間							
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	760 円	872 円	988 円	1,102 円	1,216 円	
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	44 円	44 円	44 円	44 円	44 円	
	《 計 》	804 円	916 円	1,032 円	1,146 円	1,260 円	

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：1～2時間							
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	通所リハビリテーションサービス費	732 円	790 円	852 円	910 円	974 円	
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	44 円	44 円	44 円	44 円	44 円	
	《 計 》	776 円	834 円	896 円	954 円	1,018 円	

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

# 通所リハビリテーション（介護予防含む） 料金表（3割）

介護老人保健施設オリオンを利用する場合の料金は下記のとおりです。

## 1 保険請求分（基本サービス費に毎日の体制加算を算定）

利用時間：6～7時間（標準サービス提供時間）											
	要介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
3割負担分	通所リハビリテーションサービス費	2,130	円	2,532	円	2,922	円	3,387	円	3,843	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	66	円	66	円	66	円	66	円	66	円
	リハビリテーション提供体制加算	72	円	72	円	72	円	72	円	72	円
	《 計 》	2,268	円	2,670	円	3,060	円	3,525	円	3,981	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：4～5時間（標準サービス提供時間）					
	要介護度	要支援1		要支援2	
	通所リハビリテーションサービス費	6,159	円	11,997	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	264	円	528	円
	《 計 》	6,423	円	12,525	円

◇ 基本料金はサービス利用の回数に関係なく、1ヶ月の定額負担となります。

## 保険請求分（月単位及び期日、若しくは介護サービスを必要時に実施した場合に算定）

主なその他の費用（※は要支援のみ対象となります）		
項目	1日あたり	備考
入浴介助加算（Ⅰ）	120 円	入浴介助を行った場合
中重度者ケア体制加算	60 円	専らサービス提供に当たる看護職員を1名以上配置等
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の保険請求分総額に4.7%を乗じた金額	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の保険請求分総額に2.0%を乗じた金額	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の保険請求分総額に1.0%を乗じた金額	
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ	月額 2,490 円	開始月6ヶ月以内、リハ会議の継続的な開催等
	月額 1,530 円	開始月6ヶ月超、リハ会議の継続的な開催等
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ	月額 2,589 円	開始月6ヶ月以内、リハ会議の継続的な開催等
	月額 1,629 円	開始月6ヶ月超、リハ会議の継続的な開催等
短期集中個別リハビリテーション実施加算	330 円	退院（所）日・認定日から起算して3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	720 円	退院（所）日・通所開始日から起算して3ヶ月以内、週2回限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	5,760 円	退院（所）日・通所開始日から起算して3ヶ月以内、月4回以上実施
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額 3,750 円	開始月から6ヶ月以内
重度療養管理加算	300 円	要介護3・4・5 医療行為のある方
栄養改善加算	600 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
栄養アセスメント加算	月額 150 円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	450 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
口腔機能向上加算（Ⅱ）	480 円	月2回限度、3ヶ月以内（原則）
移行支援加算	36 円	
科学的介護推進体制加算	月額 120 円	
※ 運動器機能向上加算	月額 675 円	
※ 生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額 1,686 円	

## 2 実費負担分

項目	1日あたり（非課税）	項目	1日あたり（課税）
食費	500円	キャンセル料	440円（税込）
日用消耗品費	100円	アメニティ用品レンタル料	165円（税込）
教養娯楽費	50円		
おむつ代	140円		
尿取りパッド代	28円		

# 通所リハビリテーション（介護予防含む） 料金表（3割）

介護老人保健施設オリオンを利用する場合の料金は下記のとおりです。

## 1 保険請求分（基本サービス費に毎日の体制加算を算定）

利用時間：5～6時間											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
	通所リハビリテーションサービス費	1,854	円	2,199	円	2,538	円	2,940	円	3,336	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	66	円	66	円	66	円	66	円	66	円
	リハビリテーション提供体制加算	60	円	60	円	60	円	60	円	60	円
	《 計 》	1,980	円	2,325	円	2,664	円	3,066	円	3,462	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：4～5時間											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
3割負担分	通所リハビリテーションサービス費	1,647	円	1,911	円	2,175	円	2,514	円	2,850	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	66	円	66	円	66	円	66	円	66	円
	リハビリテーション提供体制加算	48	円	48	円	48	円	48	円	48	円
	《 計 》	1,761	円	2,025	円	2,289	円	2,628	円	2,964	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：3～4時間											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
	通所リハビリテーションサービス費	1,449	円	1,683	円	1,914	円	2,214	円	2,508	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	66	円	66	円	66	円	66	円	66	円
	リハビリテーション提供体制加算	36	円	36	円	36	円	36	円	36	円
	《 計 》	1,551	円	1,785	円	2,016	円	2,316	円	2,610	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：2～3時間											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
	通所リハビリテーションサービス費	1,140	円	1,308	円	1,482	円	1,653	円	1,824	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	66	円	66	円	66	円	66	円	66	円
	《 計 》	1,206	円	1,374	円	1,548	円	1,719	円	1,890	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。

利用時間：1～2時間											
	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
	通所リハビリテーションサービス費	1,098	円	1,185	円	1,278	円	1,365	円	1,461	円
	サービス提供体制加算（Ⅰ）	66	円	66	円	66	円	66	円	66	円
	《 計 》	1,164	円	1,251	円	1,344	円	1,431	円	1,527	円

◇ サービスご利用回数分の料金がかかります。