

料金表（通所リハビリテーション）



介護老人保健施設 フィオーレ久里浜 2026.4

(1) 通所リハビリテーション

	1日あたりの金額			備考
	1割	2割	3割	
要介護1	763円	1,525円	2,287円	所要時間 6時間以上7時間未満 通常規模型
要介護2	907円	1,813円	2,719円	
要介護3	1,046円	2,092円	3,138円	
要介護4	1,212円	2,424円	3,636円	
要介護5	1,376円	2,751円	4,126円	

☆加算料金

		1割	2割	3割		1割	2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)		43円/日	86円/日	128円/日	サービス提供体制加算(Ⅰ)	24円/日	47円/日	71円/日
入浴介助加算(Ⅱ)		64円/日	128円/日	192円/日	栄養改善加算 (月2回まで)	214円/回	427円/回	640円/回
リハビリテーションマネジメント加算イ	6月以内	597円/月	1,194円/月	1,791円/月	栄養アセスメント加算	54円/月	107円/月	160円/月
	6月超	256円/月	512円/月	768円/月				
リハビリテーションマネジメント加算ロ	6月以内	633円/月	1,265円/月	1,897円/月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	22円/回	43円/回	64円/回
	6月超	291円/月	582円/月	873円/月				
リハビリテーションマネジメント加算ハ	6月以内	846円/月	1,691円/月	2,536円/月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6円/回	11円/回	16円/回
	6月超	505円/月	1,009円/月	1,513円/月				
リハビリテーションマネジメント加算 医師による説明		288円/月	576円/月	864円/月	口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回まで)	160円/回	320円/回	480円/回
短期集中個別リハビリテーション実施加算		118円/日	235円/日	352円/日	口腔機能向上加算(Ⅱ)イ (月2回まで)	166円/回	331円/回	496円/回
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,333円/月	2,665円/月	3,998円/月	口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ (月2回まで)	171円/回	341円/回	512円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		256円/日	512円/日	768円/日	移行支援加算	13円/回	26円/回	39円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		2,047円/月	4,094円/月	6,141円/月	事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-51円/回	-101円/回	-151円/回
リハビリテーション提供体制加算		26円/日	51円/日	77円/日	退院時共同指導加算	640円/回	1,280円/回	1,919円/回
重度療養管理加算 (要介護3・4・5に限る)		107円/日	214円/日	320円/日	若年性認知症利用者受入加算	64円/日	128円/日	192円/日
中重度者ケア体制加算		22円/日	43円/日	64円/日	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数×8.6%		
						1割	2割	3割
科学的介護推進体制加算		43円/月	86円/月	128円/月				

注1 保険分の1割、2割、3割負担には1円以下の金額が発生することもあるため、日数等により請求金額が異なる場合があります

(2) その他の料金

料金体系	項目	1日あたりの金額	内訳	
基本料金	食事代	780円	昼食代、飲み物、おやつ等	
その他の費用 (選択希望制)	日用品費	実費	業者委託	
	教養娯楽費	100円	レクリエーション費(手工芸等の材料)	
	おむつ代 (1枚あたり)	テープ型	97円	処分費含む
		リハビリパンツ	97円	
尿取りパッド		43円		