

1 割負担・利用料金表

在宅サービス（通所リハビリテーション・デイケア）

内 容 ・ 区 分		費 用				
介 護 保 険 給 付 (一割自己負担額)	通所リハビリテーション費	1時間以上 2時間未満	要介護1 329円/日 要介護2 358円/日 要介護3 388円/日 要介護4 417円/日 要介護5 448円/日			
		2時間以上 3時間未満	要介護1 343円/日 要介護2 398円/日 要介護3 455円/日 要介護4 510円/日 要介護5 566円/日			
		3時間以上 4時間未満	要介護1 444円/日 要介護2 520円/日 要介護3 596円/日 要介護4 673円/日 要介護5 749円/日			
			4時間以上 6時間未満	要介護1 559円/日 要介護2 666円/日 要介護3 772円/日 要介護4 878円/日 要介護5 984円/日		
				6時間以上 8時間未満	要介護1 726円/日 要介護2 875円/日 要介護3 1,022円/日 要介護4 1,173円/日 要介護5 1,321円/日	
					通所リハビリテーション延長加算	8時間以上9時間未満 50円/日 9時間以上10時間未満 100円/日 10時間以上11時間未満 150円/日 11時間以上12時間未満 200円/日 12時間以上13時間未満 250円/日 13時間以上14時間未満 300円/日
						理学療法士等体制強化加算(1時間以上2時間未満のみ) 30円/日
		通常の業務の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合(加算) 5%				
		入浴介助加算 50円/回				
		リハビリテーションマネジメント加算(I)/月 230円/月				
		リハビリテーションマネジメント加算(II)	開始日から6月以内/月 1020円/月			
			開始日から6月越/月 700円/月			
		短期集中個別リハビリテーション実施加算 110円/回				
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)/日 240円/日				
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)/月 1,920円/月				
		生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から3月以内/月 2,000円/月			
			開始日から6月以内/月 1,000円/月			
		若年性認知症利用者受入加算 60円/日				
		栄養改善加算(3月以内の期間・月2回を限度) 150円/回				
		口腔機能向上加算(3月以内の期間・月2回を限度) 150円/回				
重度療養管理加算 100円/日						
中重度者ケア体制加算 20円/日						
事業所が送迎を行わない場合(片道につき) -47円/回						
社会参加支援加算/日 12円/日						
サービス提供体制強化加算(I) イ 18円/日						
介護職員処遇改善加算(I) サービス利用金額×3.4%						

※上記の費用は、1円につき1,017円(甲府市の地域単価)として計算します。

介護予防サービス（介護予防通所リハビリテーション・介護予防デイケア）

内 容 ・ 区 分		費 用
(一割自己負担額)	通所リハビリテーション費	要支援1 1,812円/月
		要支援2 3,715円/月
	通常の業務の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合(加算) 5%	
	若年性認知症利用者受入加算 240円/月	
	運動器機能向上加算 225円/月	
	栄養改善加算 150円/月	
	口腔機能向上加算 150円/月	
	選択的サービス複数実施加算(I) 480円/月	
	選択的サービス複数実施加算(II) 700円/月	
	サービス提供体制強化加算(I) イ	要支援1 72円/月
要支援2 144円/月		
介護職員処遇改善加算(I) サービス利用金額×3.4%		

※上記の費用は、1円につき1,017円(甲府市の地域単価)として計算します。

食 費		費 用	
そ の 他 の 費 用	昼 食	570円/食	
	おやつ	50円/食	
	日常生活費	150円/日	
	教養娯楽費(レクリエーション・クラブ活動費等)	100円/日	
	理・美容料	2,000円/回	
	利用時間延長料金(居宅サービス計画で示す時間以上利用した場合)	300円/1時間	
	居宅サービス計画に示されていない食事の提供	朝 食	400円/食
		夕 食	700円/食
	おむつ代	尿取りパット	50円/枚
		紙おむつ	150円/枚
リハビリパンツ		150円/枚	

2割負担・利用料金表

在宅サービス（通所リハビリテーション・デイケア）

内 容 ・ 区 分		費 用				
介 護 保 険 給 付 (二割自己負担額)	通所リハビリテーション費	1時間以上 2時間未満	要介護1 658円/日 要介護2 716円/日 要介護3 776円/日 要介護4 834円/日 要介護5 896円/日			
		2時間以上 3時間未満	要介護1 686円/日 要介護2 796円/日 要介護3 910円/日 要介護4 1,020円/日 要介護5 1,132円/日			
		3時間以上 4時間未満	要介護1 888円/日 要介護2 1,040円/日 要介護3 1,192円/日 要介護4 1,346円/日 要介護5 1,498円/日			
			4時間以上 6時間未満	要介護1 1,118円/日 要介護2 1,332円/日 要介護3 1,544円/日 要介護4 1,756円/日 要介護5 1,968円/日		
				6時間以上 8時間未満	要介護1 1,452円/日 要介護2 1,750円/日 要介護3 2,044円/日 要介護4 2,346円/日 要介護5 2,642円/日	
					通所リハビリテーション延長加算	8時間以上9時間未満 100円/日 9時間以上10時間未満 200円/日 10時間以上11時間未満 300円/日 11時間以上12時間未満 400円/日 12時間以上13時間未満 500円/日 13時間以上14時間未満 600円/日
						理学療法士等体制強化加算(1時間以上2時間未満のみ) 60円/日
		通常の業務の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合(加算) 5%				
		入浴介助加算 100円/回				
		リハビリテーションマネジメント加算(I)/月 460円/月				
		リハビリテーションマネジメント加算(II)	開始日から6月以内/月 2,040円/月			
			開始日から6月越/月 1,400円/月			
		短期集中個別リハビリテーション実施加算 220円/回				
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)/日 480円/日				
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)/月 3,840円/月				
		生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から3月以内/月 4,000円/月			
			開始日から6月以内/月 2,000円/月			
		若年性認知症利用者受入加算 120円/日				
		栄養改善加算(3月以内の期間・月2回を限度) 300円/回				
		口腔機能向上加算(3月以内の期間・月2回を限度) 300円/回				
重度療養管理加算 200円/日						
中重度者ケア体制加算 40円/日						
事業所が送迎を行わない場合(片道につき) -94円/回						
社会参加支援加算/日 24円/日						
サービス提供体制強化加算(I) イ 36円/日						
介護職員処遇改善加算(I) サービス利用金額×3.4%						

※上記の費用は、1円につき1,017円(甲府市の地域単価)として計算します。

介護予防サービス（介護予防通所リハビリテーション・介護予防デイケア）

内 容 ・ 区 分		費 用
(二割自己負担額)	通所リハビリテーション費	要支援1 3,624円/月
		要支援2 7,430円/月
	通常の業務の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合(加算) 5%	
	若年性認知症利用者受入加算 480円/月	
	運動器機能向上加算 450円/月	
	栄養改善加算 300円/月	
	口腔機能向上加算 300円/月	
	選択的サービス複数実施加算(I) 960円/月	
	選択的サービス複数実施加算(II) 1,400円/月	
	サービス提供体制強化加算(I) イ	要支援1 144円/月
要支援2 288円/月		
介護職員処遇改善加算(I) サービス利用金額×3.4%		

※上記の費用は、1円につき1,017円(甲府市の地域単価)として計算します。

食 費		費 用	
そ の 他 の 費 用	昼 食	570円/食	
	おやつ	50円/食	
	日常生活費	150円/日	
	教養娯楽費(レクリエーション・クラブ活動費等)	100円/日	
	理・美容料	2,000円/回	
	利用時間延長料金(居宅サービス計画で示す時間以上利用した場合)	300円/1時間	
	居宅サービス計画に示されていない食事の提供	朝 食	400円/食
		夕 食	700円/食
	おむつ代	尿取りパット	50円/枚
		紙おむつ	150円/枚
リハビリパンツ		150円/枚	