＜別紙4＞

老人保健施設レストア川崎　通所リハビリテーション料金表
（令和8年6月1日変更）

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.88（2等級）を乗じたものになります。
※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。（保険外を除く）

【保険内（要介護認定 利用者1割負担）】

≪基本サービス費≫ ※１　（日額）

提供時間	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
10 ： 00 ～ 16 ： 01	￥ 734	￥ 873	￥ 1,007	￥ 1,172	￥ 1,332

≪＊１・＊２を満たした場合の、基本サービス費≫　（日額）

提供時間	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
10 ： 00 ～ 16 ： 01	￥ 778	￥ 925	￥ 1,068	￥ 1,237	￥ 1,404

○ 現行３段階に分かれている事業所規模別の基本報酬を、通常規模型・大規模型の２段階に変更。
○ 大規模型事業所のうち、以下の要件を全て満たす事業所については、通常規模型と同等の評価を行う。
＊１）リハビリテーションマネジメント加算の算定率が、利用者全体の80%を超えていること。
＊２）利用者に対するリハビリテーション専門職の配置が10：１以上であること。

≪各種加算≫

①	入浴介助加算（Ⅰ）	￥ 44	１日
	入浴介助加算（Ⅱ）	￥ 65	１日
②	中重度者ケア体制加算	￥ 22	１日
③	重度療養管理加算（要介護3以上）	￥ 109	１日
④	リハビリテーション提供体制加算	￥ 26	１日
⑤	科学的介護推進体制加算	￥ 44	１月
⑥	口腔機能向上加算（Ⅰ）	￥ 163	１日
	口腔機能向上加算（Ⅱ）イ	￥ 169	１日
	口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ	￥ 174	１日
⑦	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（人員配置数による）	￥ 24	１日
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（人員配置数による）	￥ 19	１日
⑧	若年性認知症利用者受入加算	￥ 261	１日
⑨	短期集中個別リハビリテーション実施加算	￥ 120	１回
⑩	栄養改善加算	￥ 218	１回
⑪	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	￥ 22	１回
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（加算Ⅰを算定できない場合）	￥ 5	１回
⑫	栄養アセスメント加算	￥ 54	１月
⑬	リハビリテーションマネジメント加算ロ（開始日から６月以内）	￥ 645	１月
	リハビリテーションマネジメント加算ロ（開始日から６月超）	￥ 297	１月
	※医師が利用者又はその家族に説明した場合上記に加えて270単位を算定する。	￥ 294	１月
	リハビリテーションマネジメント加算ハ（開始日から６月以内）	￥ 863	１月
	リハビリテーションマネジメント加算ハ（開始日から６月超）	￥ 515	１月
	※医師が利用者又はその家族に説明した場合上記に加えて270単位を算定する。	￥ 294	１月
⑭	生活行為向上リハビリテーション実施加算	￥ 1,360	１月
⑮	送迎未実施減算	￥ -51	片道
⑯	介護職員等処遇改善加算Ⅰ（ロ）	所定単位数×111/1000	
⑰	退院時共同指導加算	￥ 653	１回

≪基本サービス費≫　　（月額）

提供時間	要支援１	要支援２
10 ： 00 ～ 16 ： 01	￥ 2,468	￥ 4,600

≪各種加算≫

①	一体的サービス提供加算	￥ 522	１月
②	栄養アセスメント加算	￥ 54	１月
③	栄養改善加算	￥ 218	１月
④	口腔機能向上加算（Ⅰ）	￥ 163	１月
	口腔機能向上加算（Ⅱ）（厚生労働省に情報提供する場合）	￥ 174	１月
⑤	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	￥ 22	１回
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（加算Ⅰを算定できない場合）	￥ 5	１回
⑥	科学的介護推進体制加算	￥ 44	１月
⑦	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）要支援１（人員配置数による）	￥ 96	１月
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）要支援１（人員配置数による）	￥ 78	１月
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）要支援２（人員配置数による）	￥ 191	１月
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）要支援２（人員配置数による）	￥ 157	１月
⑧	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	￥ 522	１月
	選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	￥ 750	１月
⑨	生活行為向上リハビリテーション実施加算（６月以内）	￥ 611	１月
⑩	長期利用減算　要支援１	￥ -131	１月
	長期利用減算　要支援２	￥ -261	１月
⑪	介護職員等処遇改善加算Ⅰ（ロ）	所定単位数×111/1000	
⑫	退院時共同指導加算	￥ 653	１回

【介護保険給付対象外（利用者10割負担）】

≪その他自費≫

項目	金額	利用目的・備考
① 食費	820円／日	
② 特別食材料費	100円／日	管理栄養士の管理の下、疾患に合わせた食事を提供します
③ 行事食費	300円／回	月に一度、季節のお食事を提供します。
④ 日用品費	100円／日	ティッシュペーパー、ペーパータオル、歯磨き粉、ハンドソープ、ボティソープ、シャンプー、リンス等の生活用品等
⑤ 教養娯楽費	100円／日	色鉛筆・色画用紙等のレクリエーション費
⑥ おやつ代	150円／日	管理栄養士の管理の下提供されます。
⑦ 理美容代	990円～／回	カット　2,310円　　顔剃り　990円 カラー　6,710円　　パーマ　7,700円等 外部業者へ依頼致します。
⑧ おむつ代	実費負担	はくパンツタイプ　160円　　パンツタイプ　150円 フラットタイプ　80円　　パットタイプ50円

令和8年6月1日

老人保健施設　レストア川崎

【通所リハビリテーション日額費用一覧表】

要介護認定	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
１　割　負　担	￥　2,070	￥　2,220	￥　2,364	￥　2,542	￥　2,714
２　割　負　担	￥　3,090	￥　3,390	￥　3,678	￥　4,034	￥　4,378
３　割　負　担	￥　4,110	￥　4,560	￥　4,992	￥　5,526	￥　6,042

日額費用一覧の金額には、以下が含まれます。

≪基本サービス費≫（「≪基本サービス費≫ ※１」の 要介護度別）
≪各種加算≫（基本的にどのご利用者様にも算定される主なもの）
　①入浴介助加算（Ⅰ）、②中重度者ケア体制加算、④リハビリテーション提供体制加算、
　⑤科学的介護推進体制加算、⑥サービス提供体制強化加算（Ⅰ）、
　⑫栄養アセスメント加算、⑯介護職員等処遇改善加算Ⅰ(ロ)

≪その他自費≫
　①食費、④日用品費、⑤教養娯楽費、⑥おやつ代

※上記は、概算金額となります。
　リハビリの提供や状態に合わせたケアを行うことで別途加算が算定され、請求金額は変動致します。

【予防通所リハビリテーション月額費用一覧表】

要支援認定	要支援１	要支援２
１　割　負　担	￥　3,917	￥　6,315
２　割　負　担	￥　6,784	￥　11,580
３　割　負　担	￥　9,651	￥　16,845

月額費用一覧の金額には、以下が含まれます。

≪基本サービス費≫（要支援度別）
≪各種加算≫（基本的にどのご利用者様にも算定される主なもの）
　②栄養アセスメント加算、⑥科学的介護推進体制加算、⑦サービス提供体制強化加算、
　⑪介護職員等処遇改善加算
≪その他自費≫
　①食費、④日用品費、⑤教養娯楽費、⑥おやつ代

※上記は、概算金額となります。
　リハビリの提供や状態に合わせたケアを行うことで別途加算が算定され、請求金額は変動致します。

令和8年6月1日
老人保健施設　レストア川崎