

ライフご利用料金表

4. 料金（負担割合により、【利用単位数】×1割、または×2割、または×3割 の負担額になります。）

①要介護者

(1)通所リハビリ利用料（1日あたり）

□通常規模規模リハビリテーション費（Ⅰ）（ライフリハビリケアセンター）

2時間以上3時間未満

	利用単位	負担額(2割)	負担額(3割)
要介護1	383	¥766	¥1,149
要介護2	439	¥878	¥1,317
要介護3	498	¥996	¥1,494
要介護4	555	¥1,110	¥1,665
要介護5	612	¥1,224	¥1,836

3時間以上4時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	486	¥972	¥1,458
要介護2	565	¥1,130	¥1,695
要介護3	643	¥1,286	¥1,929
要介護4	743	¥1,486	¥2,229
要介護5	842	¥1,684	¥2,526

4時間以上5時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	553	¥1,106	¥1,659
要介護2	642	¥1,284	¥1,926
要介護3	730	¥1,460	¥2,190
要介護4	844	¥1,688	¥2,532
要介護5	957	¥1,914	¥2,871

5時間以上6時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	622	¥1,244	¥1,866
要介護2	738	¥1,476	¥2,214
要介護3	852	¥1,704	¥2,556
要介護4	987	¥1,974	¥2,961
要介護5	1,120	¥2,240	¥3,360

6時間以上7時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	715	¥1,430	¥2,145
要介護2	850	¥1,700	¥2,550
要介護3	981	¥1,962	¥2,943
要介護4	1,137	¥2,274	¥3,411
要介護5	1,290	¥2,580	¥3,870

7時間以上8時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	762	¥1,524	¥2,286
要介護2	903	¥1,806	¥2,709
要介護3	1046	¥2,092	¥3,138
要介護4	1,215	¥2,430	¥3,645
要介護5	1,379	¥2,758	¥4,137

□通常規模リハビリテーション費（ライフリハビリケアセンターⅡ）

2時間以上3時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	345	¥345	¥690
要介護2	400	¥400	¥800
要介護3	457	¥457	¥914
要介護4	513	¥513	¥1,026
要介護5	569	¥569	¥1,138

3時間以上4時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	446	¥446	¥892
要介護2	523	¥523	¥1,046
要介護3	599	¥599	¥1,198
要介護4	697	¥697	¥1,394
要介護5	793	¥793	¥1,586

4時間以上5時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	511	¥511	¥1,022
要介護2	598	¥598	¥1,196
要介護3	684	¥684	¥1,368
要介護4	795	¥795	¥1,590
要介護5	905	¥905	¥1,810

5時間以上6時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	579	¥579	¥1,158
要介護2	692	¥692	¥1,384
要介護3	803	¥803	¥1,606
要介護4	935	¥935	¥1,870
要介護5	1,065	¥1,065	¥2,130

6時間以上7時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	670	¥670	¥1,340
要介護2	801	¥801	¥1,602
要介護3	929	¥929	¥1,858
要介護4	1,081	¥1,081	¥2,162
要介護5	1,231	¥1,231	¥2,462

7時間以上8時間未満

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)
要介護1	716	¥716	¥1,432
要介護2	853	¥853	¥1,706
要介護3	993	¥993	¥1,986
要介護4	1,157	¥1,157	¥2,314
要介護5	1,317	¥1,317	¥2,634

加算一覧

通所リハ 入浴介助加算 I	40	1日につき
通所リハ マネジメント加算31(同意日の属する月から6か月以内)	793	1月につき
通所リハ マネジメント加算32(同意日の属する月から7か月以上)	473	1月につき
通所リハ マネジメント加算4 (医師による説明をし、同意した場合)	270	1月につき
通所リハ 送迎減算	-47	1回につき
通所リハ 中重度ケア体制加算 (ライフのみ)	20	1日につき
通所リハ 短期集中個別リハ加算(退院日は認定日から3ヶ月以内)	110	1日につき
通所リハ 認知症短期集中リハ加算 I	110	週2限度
リハビリテーション提供体制加算3~4時間未満	12	1日につき
リハビリテーション提供体制加算4~5時間未満	16	1日につき
リハビリテーション提供体制加算5~6時間未満	20	1日につき
リハビリテーション提供体制加算6~7時間未満	24	1日につき
リハビリテーション提供体制加算7時間以上	28	1日につき
通所リハ口腔栄養スクリーニング加算 : * 通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1を未算定の方	20	6月と12月算定
通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1	155	1月につき
通所リハ科学的介護推進体制加算	40	1月につき
通所リハ退院時共同指導加算	600	初回利用月
通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	6	1日につき
通所リハ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	8.3 %	1月につき

②要支援者

(1) 予防介護通所リハビリ利用料 (1日あたり)

	利用単位	負担額(1割)	負担額(2割)	負担額(3割)
要支援1	2,268	¥2,268	¥4,536	¥6,804
要支援2	4,228	¥4,228	¥8,456	¥12,684

送迎、入浴は基本単位に包括されます。

	単位数	算定回数
予防通所リハ 退院時共同指導加算	600	1月につき
予防通所リハ 栄養アセスメント加算	50	1月につき
予防通所リハ 口腔栄養スクリーニング加算 * 通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1を未算定の方	20	6月と12月算定
予防通所リハ 口腔機能向上加算Ⅱ	160	1月につき
予防通所リハ 科学的介護推進体制加算	40	1月につき
予防通所リハ 提供体制加算Ⅲ1 (支援1)	24	1月につき
予防通所リハ 提供体制加算Ⅲ2 (支援2)	48	1月につき
予防通所リハ 処遇改善加算Ⅱ	8.3 %	1月につき

※規定回数以上ご希望の場合は、3,500円で通所回数を追加できますのでご相談下さい。

その他 自費

昼食代 700円

おやつ代 100円

オムツ 10円~200円