

ベルアルト通所リハ利用料金ガイド

【介護予防（要支援）の方】初めての方でもかんたん！利用料金の仕組みと計算方法（自己負担1割負担）

料金の基本構造：介護予防通所リハビリの費用は、①「介護度別基本加算（月額）」＋②「利用回数ごとの費用（教養娯楽費等）」＋③「その他サービス別加算・実費（食事等）」の合計で計算されます。

STEP 1：基本加算を確認（月額）

介護度別基本加算	料金（月額）1割負担
要支援 1	2,763 円
要支援 2	5,162 円

STEP 2：サービス別加算内容（月額 / 回数負担）

サービス別加算内容	料金・条件
退院時共同指導加算	704 円（初回のみ）
一体的サービス提供加算	563 円 / 月
科学的介護推進体制加算	47 円 / 月
利用開始月から12月超えた場合（要件を満たさない場合）要支援1	▲141 円 / 月
利用開始月から12月超えた場合（要件を満たさない場合）要支援2	▲282 円 / 月
食事料金	691 円 × 利用回数
教養娯楽費	50 円 × 利用回数

STEP 3：基本の計算方法

①（要支援度＋科学的介護推進体制加算）＋②（教養娯楽費×利用回数）＝利用料金
※食事代は含んでいません。

STEP 4：【計算例】要支援2・月4回利用・食事あり・標準加算（科学的介護）の場合

区分	内訳項目	単価	計算	小計
基本費用（月額）	基本加算（5,162円）＋科学的介護（47円）	5,209円/月	5,209円 × 1ヶ月	5,209円
1回ごとの費用	教養娯楽費	50円/回	50円 × 4回	200円
食事代（実費）	昼食代	691円/食	691円 × 4回	2,764円
月額概算 合計（自己負担1割＋食事代）				8,173 円

補足事項・注意事項

- ・当施設での対応：当施設では、一体的サービス提供加算の対象となる方について、積極的に算定を行っています。
- ・基本料金に含まれるもの：サービス提供体制加算（Ⅰ）・介護職員処遇改善加算Ⅰ（Ⅱ）は料金に含まれています。
- ・減算対象外：高齢者虐待防止未実施減算・業務継続計画未策定減算については取り組みをしているため対象外です。
- ・注意事項：上記負担額はあくまで自己負担額の目安です。端数処理の関係で、加算合計額＝請求額とは一致しない場合があります。

ベルアルト通所リハ利用料金ガイド

初めての方でもかんたん! 利用料金の仕組みと計算方法 (自己負担1割負担の方)

料金の基本構造: 通所リハビリの費用は、①「基本料金(要介護度×利用時間)」 + ②「毎回の共通加算・実費」 + ③「月ごとの固定加算」 + ④「希望に応じたオプション (食事・入浴等)」 の合計で計算されます。

STEP 1
基本料金を確認
要介護度(1~5)と1回の利用時間から「基本料金」を表で探します。

STEP 2
1回ごとの加算
時間に応じたリハ体制加算 + 移行支援+中重度ケア+教養娯楽費(実費50円)を加算。

STEP 3
月額加算・オプション
月単位の基本加算(科学的介護47円/月)と、食事・入浴・リハマネ加算を追加。

STEP 4
回数をかけて合計
1回あたりの合計×利用回数 + 月額加算 = 1ヶ月の概算料金！

1. 時間帯別・要介護度別 基本料金表 (1回あたり/1割負担)

利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	459円	493円	530円	563円	602円
2時間以上3時間未満	476円	541円	610円	677円	743円
3時間以上4時間未満	595円	689円	780円	898円	1,013円
4時間以上5時間未満	674円	779円	881円	1,015円	1,148円
5時間以上6時間未満	755円	891円	1,025円	1,184円	1,339円
6時間以上7時間未満	864円	1,023円	1,176円	1,359円	1,539円

2. 利用ごとに毎回かかる加算・費用

項目名	条件・内容	料金
リハビリテーション提供体制加算	3~4時間利用	14円/回
	4~5時間利用	20円/回
	5~6時間利用	24円/回
	6~7時間利用	29円/回
標準移行支援加算	全員対象	14円/回
標準 中重度ケア体制加算	全員対象	24円/回
標準教養娯楽費	実費負担	50円/回

3. 月額加算 & オプション・調整項目

区分	項目名	料金・単位
月額標準	科学的介護推進体制加算	47円/月
月額基本	リハマネ加算口 (6月以内/6月超)	695円 / 321円/月
	リハマネ加算ハ (6月以内/6月超)	930円 / 555円/月
	リハマネ加算 (医師の説明)	317円/月
オプション	食事料金	691円/食
	入浴介助加算I	47円/回
	短期集中個別リハ加算	129円/回
	口腔機能向上加算 (I/II)	182円 / 188円/回
割引/他	送迎を行わない場合(片道)	▲56円/回

ベルアルト通所リハ利用料金ガイド

1ヶ月の具体的な利用料金モデルケース（計算例）

4. 利用料金の計算例

【計算モデル】要介護2・6~7時間利用・月8回(週2回)・食事 & 入浴ありの場合

※介護保険（1割負担）および食事代等の実費を含めた1ヶ月の試算となります。

区分	内訳項目	単価	計算(月8回)	小計
1回あたり費用	基本料金(1,023円) + リハ体制(29円) + 移行(14円) + 中重度(24円) + 教養娯楽(50円) + 入浴(47円)	1,187円/回	1,187円 × 8回	9,496円
食事代(実費)	昼食代	691円/食	691円 × 8回	5,528円
月額加算	科学的介護推進体制加算(47円) + リハマネ加算口6月以内(695円)	742円/月	742円 × 1ヶ月	742円
月額概算 合計 (自己負担1割 + 食事代)				15,766円

補足事項・注意事項:

- サービス提供体制加算(I)および介護職員処遇改善加算(II)は基本料金に含まれています。
- 高齢者虐待防止未実施減算・業務継続計画未策定減算は、体制を整備しているため対象外(減算なし)です。
- 表示料金は1割負担の目安です。端数処理(区分ごとの四捨五入等)の関係で、実際の請求額とは数円単位の差が生じる場合があります。
- ご利用にあたってご不明な点がございましたら、当施設スタッフまでお気軽にお問い合わせください。