2026年6月1日現在

介護老人保健施設ユトリアム　利用料金表　　通所リハビリテーション

通所リハビリテーション【要介護1～5の方】ユトリアムは通常規模型7時間以上8時間未満で提供しています

	施設サービス費			サービス提供体制強化加算Ⅰ			食事代（おやつ代100円含む）	日用品	教養娯楽費	1日あたり		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担				1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	829　円	1,658　円	2,487　円	24　円	48　円	72　円	670　円	107　円	150　円	1,780　円	2,633　円	3,486　円
要介護2	983　円	1,965　円	2,948　円							1,934　円	2,940　円	3,947　円
要介護3	1,138　円	2,276　円	3,414　円							2,089　円	3,251　円	4,413　円
要介護4	1,322　円	2,644　円	3,966　円							2,273　円	3,619　円	4,965　円
要介護5	1,501　円	3,001　円	4,501　円							2,452　円	3,976　円	5,500　円

・送迎費用は施設サービス費に含まれています。

加算項目		加算内容	1割負担	2割負担	3割負担
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ		施設サービス費に各種加算を加えた利用料に8.6を乗じた金額	総額の11.1%		
リハビリテーション提供体制加算		配置されている理学療法士等の人数が算定要件を満たしている	31円/日	61円/日	92円/日
リハビリテーションマネジメント加算	ロ6月以内	リハビリ計画書同意月から6ヶ月以内	646円/月	1,291円/月	1,936円/月
	ロ6月超	リハビリ計画書同意月から6ヶ月超	297円/月	594円/月	891円/月
医師がリハビリテーション計画を説明した場合		事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合	294円/月	588円/月	882円/月
移行支援加算		デイケア終了後社会参加に資する取組実施者の占める割合が3%以上の場合	13円/日	26円/日	39円/日
科学的介護推進体制加算		利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合	44円/月	87円/月	131円/月
中重度者ケア体制加算		利用者総数のうち要介護3以上の割合が30%以上の場合	22円/日	44円/日	66円/日
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行う	22円/回	44円/回	66円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		加算内容（Ⅰ）と同じ(栄養改善加算、口腔機能向上加算を行っている利用者対象)	6円/回	11円/回	17円/回
*入浴介助加算（Ⅰ）		入浴を行った場合	44円/日	87円/日	131円/日
*入浴介助加算（Ⅱ）		居宅浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画書を作成し入浴介助を行った場合	66円/日	131円/日	196円/日
*短期集中個別リハビリ実施加算		個別リハビリを集中的に行い、退院（所）日から3ヶ月以内	120円/日	240円/日	359円/日
*重度療養管理加算		要介護3以上で医学的管理が必要な場合	109円/日	218円/日	327円/日
*口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ		口腔機能が低下している利用者またはその恐れのある利用者（月2回程度）	174円/回	348円/回	522円/回
*退院時共同指導加算		事業所の医師又は理学療法士等が退院前カンファレンスに参加し退院時共同指導を行った場合（1回限り）	653円/1回限り	1,306円/1回限り	1,959円/1回限り
*認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）		認知症で医師が必要と判断した利用者に集中的にリハビリを実施、通所日から3ヵ月以内	262円/回	523円/回	784円/回
*生活行為向上リハビリテーション実施加算		理学療法士等による生活行為目標達成へ向けての集中個別リハビリ、通所日から6ヵ以内	1,360円/月	2,720円/月	4,080円/月
*送迎減算		事業所が送迎を行わない場合	-52円/片道	-103円/片道	-154円/片道

*対象者の方のみ加算されます

介護予防通所リハビリテーション【要支援1.2の方】

	施設サービス費			サービス提供体制強化加算Ⅰ			1ヶ月あたり		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,468　円	4,935　円	7,403　円	96　円	192　円	288　円	2,564　円	5,127　円	7,691　円
要支援2	4,600　円	9,200　円	13,800　円	192　円	383　円	575　円	4,792　円	9,583　円	14,375　円

・送迎、入浴費用は施設サービス費に含まれています。

加算項目	加算内容	1割負担	2割負担	3割負担
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	施設サービス費に各種加算を加えた利用料に8.6を乗じた金額	総額の11.1%		
科学的介護推進体制加算	利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合	44円/回	87円/回	131円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行う	22円/回	44円/回	66円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	加算内容（Ⅰ）と同じ(栄養改善加算、口腔機能向上加算を行っている利用者対象)	6円/回	11円/回	17円/回
*口腔機能向上加算（Ⅱ）	口腔機能が低下している利用者またはその恐れのある利用者（月2回程度）	174円/回	348円/回	522円/回
*退院時共同指導加算	事業所の医師又は理学療法士等が退院前カンファレンスに参加し退院時共同指導を行った場合（1回限り）	653円/1回限り	1,306円/1回限り	1,959円/1回限り
*生活行為向上リハビリテーション実施加算	理学療法士等による生活行為目標達成へ向けての集中個別リハビリ、通所日から6ヵ以内	1,360円/月	2,720円/月	4,080円/月

《その他利用料》

食事代（おやつ代100円含む）	670円/日	日用品費	107円/日	教養娯楽費	150円/日
おむつ代（パンツ）	160円/枚	おむつ代（パット）	23円/枚		

＊上記金額はあくまでも見込みです。実際の請求額に若干の誤差が生じることをご了承ください。