

## 基本利用料金表 《介護予防通所リハビリテーション6時間以上7時間》

(単位:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/月 (送迎・入浴含む)	サービス 提供体制強化加算	保険適用分計/月 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計 月4日
要支援 1	1割	2,166	93	2,259	670	200	150	1,020	6,339
	2割	4,332	186	4,518					8,598
	3割	6,498	279	6,777					10,857
要支援 2	1割	4,219	186	4,405	670	200	150	1,020	8,485
	2割	8,438	372	8,810					12,890
	3割	12,657	557	13,214					17,294

## 基本利用料金表 《介護予防通所リハビリテーション2時間以上3時間》

要介護度	負担割合	保険負担金/月 (送迎含む)	サービス 提供体制強化加算	保険適用分計/月 ①	おやつ代 (PMのみ)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計 月4日
要支援 1	1割	2,166	93	2,259	100	100	150	350	3,659
	2割	4,332	186	4,518					5,918
	3割	6,498	279	6,777					8,177
要支援 2	1割	4,219	186	4,405	100	100	150	350	5,805
	2割	8,438	372	8,810					10,210
	3割	12,657	557	13,214					14,614

## ～加算項目（該当する方のみにかかる費用/1ヶ月）～

項 目	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
科学的介護推進体制加算	43円	85円	127円	
口腔機能向上加算Ⅱ	169円	338円	507円	口腔機能向上を目的として口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練を実施した場合
運動機能向上加算	238円	475円	713円	運動機能向上を目的としてリハビリテーションを実施した場合
栄養改善加算	211円	422円	633円	低栄養状態の改善を目的として、栄養管理を実施した場合
栄養アセスメント加算	53円	106円	159円	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	22円	43円	64円	6月に1回
生活行為向上リハビリテーション実施加算	593円	1,186円	1,779円	利用開始日から6月以内
12月超減算21	▲22円	▲43円	▲64円	要支援1
12月超減算22	▲43円	▲85円	▲127円	要支援2
若年性認知症受入加算	254円	507円	760円	若年性認知症の方を受け入れた場合

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×4.7%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.0%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乗せされます。