

基本利用料金表 《介護予防通所リハビリテーション》

(単位:円)

要支援度	負担割合	介護保険 負担金/月 (入浴含む)	サービス 提供体制 強化加算 (I)	保険適用 分計/月 ①	食費	日用品費	教養 娯楽費	自費分計 /日	自費分 小計/月(4日) ②	①+② 合計/月(4日)
要支援 1	1割	2,231	93	2,324	660	180	150	990	3,960	6,284
	2割	4,461	186	4,647						8,607
	3割	6,691	279	6,970						10,930
要支援 2	1割	4,345	186	4,531	660	180	150	990	3,960	8,491
	2割	8,689	372	9,061						13,021
	3割	13,034	557	13,591						17,551

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

★印は全利用者様、算定致します。

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
	単 位	(円)	(円)	(円)	
若年性認知症利用者受入加算	月額	254	507	760	若年性認知症の方を受け入れた場合
口腔機能向上加算 I	月額	159	317	475	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
選択的サービス複数実施加算(I)(2種類)	月額	507	1,013	1,520	運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上のうち2種類実施
選択的サービス複数実施加算(II)(3種類)	月額	739	1,477	2,216	運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上のすべて実施
栄養改善加算	月額	211	422	633	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
★運動機能向上加算	月額	238	475	712	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
★科学的介護推進体制加算(I)	月額	43	85	127	

地域区分(5級地)

介護職員処遇改善加算(I)

介護職員等特定処遇改善加算(I)

理美容料金 1回 1,100円～5,500円(実費)

新型コロナウイルス感染症への対応