

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)	リハビリテー ションマネジメ ント加算	サービス 提供体制 強化加算 (I)イ	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	1,807	349	76	2,232	600	180	150	930	3,720	5,952
	2割	3,614	698	152	4,464						8,184
	3割	5,421	1,047	228	6,696						10,416
要支援 2	1割	3,814	349	152	4,315	600	180	150	930	3,720	8,035
	2割	7,628	698	304	8,630						12,350
	3割	11,442	1,047	456	12,945						16,665

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

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	508	762	若年性認知症の方を受け入れた場合
口腔機能向上加算	月額	159	318	477	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	1,014	1,521	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	1,478	2,217	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	159	318	477	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	476	714	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

理美容料金 1回

1,000円～5,400円(実費)

地域区分(5級地)
介護職員処遇改善加算(I)

<予防通所①>