

利用料金表・別紙

<介護予防通所リハビリテーション>

※ 地域区分別単位の単価（6級地、10.33円）にて、表記してあります。

また、通常は”1割”。ただし、一定以上所得のある方は、負担割合が”2割”

又は”3割”になります。なお、割合につきましては、”介護保険負担割合証”

の”利用者負担の割合”をご確認ください。

※介護予防通所リハビリは、基本月額報酬です。

項 目	単位数	施設サービス費（円）			
		10割	1割	2割	3割
基本料金		介護度により異なります。			
要支援 1	2053	21207	2120	4241	6362
要支援 2	3999	41310	4130	8261	12392

+

項 目	単位数	施設サービス費（円）			
		10割	1割	2割	3割
加算		必ず算定			
運動器機能向上加算	225	2324	232	464	697
事業所評価加算	120	1240	123	247	371
科学的介護推進体制加算	40	413	41	82	123
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援 1	72	743	74	148	223
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援 2	144	1487	148	297	446
介護職員処遇改善加算	所定単位数×47/1000				
介護職員等特定処遇改善加算	所定単位数×20/1000				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×10/1000				

+

項 目	単位数	施設サービス費（円）			
		10割	1割	2割	3割
加算		該当の場合算定			
12月超え減算 要支援 1	-20	-207	-20	-41	-61
12月超え減算 要支援 2	-40	-413	-41	-82	-123
若年性認知症利用者受入加算	240	2479	247	495	743
栄養改善加算	200	2066	206	413	619
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	1550	154	309	464
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	1653	165	330	495
選択的サービス複数実施加算					
2種類のサービスを実施	480	4958	495	991	1487
3種類のサービスを実施	700	7231	723	1446	2169

+

自己負担（該当の場合算定）	金額（円）	備 考
日用品費	60円/日	短時間利用（1時間～2時間）
教養娯楽費	60円/日	短時間利用（1時間～2時間）

手帳代	320円	初回利用時、再発行時
-----	------	------------