

# 介護予防通所リハビリテーション利用料金表

※自己負担割合に応じた金額となります。

(単位 円)

## 1. 基本料金 (日額)

介護度	負担割合	金額
要支援 1	1 割負担	2,268
	2 割負担	4,536
	3 割負担	6,804
要支援 2	1 割負担	4,228
	2 割負担	8,456
	3 割負担	12,684

## 2. 加算料金

加算項目	利用料	備考
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円/月	開始月から6月以内
生活行為向上リハビリテーション実施加算継続減算	▲15/100	生活行為向上リハビリテーション終了後の翌月から6月間に限り所定単位数から減算
栄養アセスメント加算	50円/月	栄養改善サービスを受けている間は算定せず
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20円/回	6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5円/回	6月に1回を限度
若年性認知症利用者受入加算	240円/月	一月につき加算
栄養改善加算	200円/月	一月につき加算
口腔機能向上加算 (I)	150円/月	一月につき加算
口腔機能向上加算 (II)	160円/月	
一体的サービス提供加算	480円/月	一月につき加算
退院時共同指導加算	600円/月	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
科学的介護推進体制加算	40円/月	情報を厚労省へ提出しフィードバック情報を活用
サービス提供体制強化加算 (I)	88円/月	要支援1の場合、一月につき加算
	176円/月	要支援2の場合、一月につき加算
予防通所リハ12月超減算	▲120円/月	要支援1の場合 利用開始日の属する月から12月超
	▲240円/月	要支援2の場合 利用開始日の属する月から12月超
介護職員等処遇改善加算 (I) ~ (V)	所定単位数の8.6%~5.3%	

## 3. その他 (介護保険給付対象外)

サービス内容	利用料	備考
食事費	610円	昼食一食の費用
おむつ代	43円	パッド・ヒラ型
	161円	パンツ型