

介護予防通所リハビリテーション 1割負担額 料金表

2019年10月1日 現在

【通常規模型事業所】 ※介護負担割合証により、1割、2割、3割等の別料金表があります。

<サービス提供時間(6時間以上7時間未満)>

単位：円

■1ヶ月の定額料金

介護度	介護予防通所リハビリテーション費 1割負担額	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 1割負担額
要支援1	(1ヶ月につき) 1,721	(1ヶ月につき) 72
要支援2	(1ヶ月につき) 3,634	(1ヶ月につき) 144

+

■利用日数ごとにかかる料金

食費	655円×利用日数
日常生活費	30円×利用日数

■対象者のみ個別にかかる加算料金

項目	1割負担額
リハビリテーションマネジメント加算	330円/月
若年性認知症利用者受入加算	240円/月
運動器機能向上加算	225円/月
栄養改善加算	150円/月
栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回を限度)	5円/回
口腔機能向上加算	150円/月
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円/月
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700円/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月につき所定単価×47÷1000	4.70%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月につき所定単価×20÷1000	2.00%