

施設利用料金表

負担割合 1 割の方

【 介護予防通所リハビリテーション 】 所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	運動機能向上加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ		月額
要支援1	2,053	225	88		2,366
要支援2	3,999	225	176		4,400
＜その他の費用＞					
食費（昼食）	600 円/食				
日用品費	100 円/日				
教養娯楽費	100 円/日				
＜その他の加算＞					
生活行為向上リハビリテーション実施加算	①6月以内	562 円/月		12月超の利用減算	支援1 -20 円/月
栄養アセスメント加算	50 円/月			〃	支援2 -40 円/月
栄養改善加算	200 円/月			口腔機能向上加算Ⅰ	150 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 円/月			口腔機能向上加算Ⅱ	160 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5 円/月			科学的介護推進体制加算	40 円/月
選択的サービス複数実施加算					
（Ⅰ）2種類、月2回以上実施	480 円/月				
（Ⅱ）3種類、月2回以上実施	700 円/月				
若年性認知症利用者受入加算	240 円/月				
事業所評価加算	120 円/月				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	34 /1,000	（×総単位数、1月あたり）			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	20 /1,000	（×総単位数、1月あたり）			

施設利用料金表

負担割合 2割の方

【 介護予防通所リハビリテーション 】 所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	運動機能向上加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ		月額
要支援1	4,106	450	176		4,732
要支援2	7,998	450	352		8,800
＜その他の費用＞					
食費（昼食）	600 円/食				
日用品費	100 円/日				
教養娯楽費	100 円/日				
＜その他の加算＞					
生活行為向上リハビリテーション実施加算	①6月以内	1,124 円/月		12月超の利用減算	支援1 -40 円/月
栄養アセスメント加算	100 円/月			支援2	-80 円/月
栄養改善加算	400 円/月			口腔機能向上加算Ⅰ	300 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	40 円/月			口腔機能向上加算Ⅱ	320 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	10 円/月			科学的介護推進体制加算	80 円/月
選択的サービス複数実施加算					
（Ⅰ）2種類、月2回以上実施	960 円/月				
（Ⅱ）3種類、月2回以上実施	1,400 円/月				
若年性認知症利用者受入加算	480 円/月				
事業所評価加算	240 円/月				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	34 /1,000	（×総単位数、1月あたり）			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	20 /1,000	（×総単位数、1月あたり）			

施設利用料金表

負担割合 3割の方

【 介護予防通所リハビリテーション 】 所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	運動機能向上加算	サービス提供体制強化加算 I			月額
要支援 1	6,159	675	264			7,098
要支援 2	11,997	675	528			13,200
＜その他の費用＞						
食費 (昼食)	600 円/食					
日用品費	100 円/日					
教養娯楽費	100 円/日					
＜その他の加算＞						
生活行為向上リハビリテーション実施加算	①6月以内	1,686 円/月		12月超の利用減算	支援1	-60 円/月
栄養アセスメント加算		150 円/月		〃	支援2	-120 円/月
栄養改善加算		600 円/月		口腔機能向上加算 I		450 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算 I		60 円/月		口腔機能向上加算 II		480 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算 II		15 円/月		科学的介護推進体制加算		120 円/月
選択的サービス複数実施加算						
(I) 2種類、月2回以上実施		1,440 円/月				
(II) 3種類、月2回以上実施		2,100 円/月				
若年性認知症利用者受入加算		720 円/月				
事業所評価加算		360 円/月				
介護職員処遇改善加算 (I)		34 /1,000	(×総単位数、1月あたり)			
介護職員等特定処遇改善加算 (I)		20 /1,000	(×総単位数、1月あたり)			