

(円)

	負担段階	介護予防通所リハビリテーション費/月	食費	日用品費	教養娯楽費
要支援1	1割負担	¥2,189	¥656	¥150	¥150
	2割負担	¥4,377	¥656	¥150	¥150
	3割負担	¥6,566	¥656	¥150	¥150
要支援2	1割負担	¥4,263	¥656	¥150	¥150
	2割負担	¥8,526	¥656	¥150	¥150
	3割負担	¥12,789	¥656	¥150	¥150

保険適用部分は、地域加算<4級地:10.66円>をかけて計算してあります。
 (実際の金額は、端数処理の関係で合計金額が多少異なります)
 料金は変更になる場合がございます。詳しくは相談員までお問い合わせください。

上記利用料金の他、次の料金が加算されます。

【全利用者に加算されるもの】

(円)

	サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担
加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	4.7%	4.7%	4.7%
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ/月	2.0%	2.0%	2.0%
	介護職員等ベースアップ等支援加算/月	1.0%	1.0%	1.0%

【対象者のみ加算されるもの】

(円)

	サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担	
加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算(6か月以内)/月	¥599	¥1,198	¥1,797	
	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合	要支援1	¥-22	¥-43	¥-64
		要支援2	¥-43	¥-86	¥-128
	若年性認知症利用者受け入れ加算/月	¥256	¥512	¥768	
	運動器機能向上加算/月	¥240	¥480	¥720	
	栄養改善加算/月	¥214	¥427	¥640	
	栄養アセスメント加算/月	¥54	¥107	¥160	
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6か月に1回を限度)/回	¥22	¥43	¥64	
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6か月に1回を限度)/回	¥6	¥11	¥16	
	口腔機能向上加算Ⅰ(月2回を限度)/月	¥160	¥320	¥480	
	口腔機能向上加算Ⅱ(月2回を限度)/月	¥171	¥341	¥512	
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ(2種類)/月	¥512	¥1,024	¥1,535	
	選択的サービス複数実施加算Ⅱ(3種類)/月	¥747	¥1,493	¥2,239	
	事業所評価加算/月	¥128	¥256	¥384	
	科学的介護推進体制加算/月	¥43	¥86	¥128	
	サービス提供体制加算Ⅰ/月(要支援1)	¥94	¥188	¥282	
	サービス提供体制加算Ⅰ/月(要支援2)	¥188	¥376	¥563	

例) 要支援1で1割負担の方が週1回ご利用で運動器機能向上サービスを利用された場合の1ヶ月の利用料金(計4回ご利用)

食費	656 円 × 4回 =	2624 円
日用品費	150 円 × 4回 =	600 円
教養娯楽費	150 円 × 4回 =	600 円
介護予防通所リハビリテーション費/月		2901 円
運動器機能向上加算/月		
科学的介護推進体制加算/月		
事業所評価加算		
サービス提供体制加算Ⅰ/月		
介護職員処遇改善加算Ⅰ/月		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ/月		
介護職員等ベースアップ等支援加算/月		

6725 円