介護予防通所リハビリテーション

（介護予防1.2の方のデイケア）

利用料金等

(1) 基本料金

下記に記載されている加算項目を全て算定するものではありません。また、個人ごとの身体状況や疾患等により個々に加算させて頂く項目もあります。

加算等は1日又は1回、1月で算定するものがあります。
詳しくは支援相談員へお問い合わせください。

項　目		金　額	1割負担の方	2割負担の方
	要支援　1	20,530　円/月	2,053　円/月	4,106　円/月
	要支援　2	39,990　円/月	3,999　円/月	7,998　円/月
			※送迎費・入浴費を包括	
加算	（「注」参照）			
	生活行為向上リハビリテーション実施加算			
	開始日から6月以内/月	5,620　円/月	562　円/月	1,124　円/月
	若年性認知症利用者受入加算/月	2,400　円/月	240　円/月	480　円/月
	利用開始日の属する月から起算して12月超			
	要支援　1	△20　円/月		
	要支援　2	△40　円/月		
	運動器機能向上加算/月	2,250　円/月	225　円/月	450　円/月
	栄養アセスメント加算/月	500　円/月	50　円/月	100　円/月
	栄養改善加算/月	2,000　円/月	200　円/月	400　円/月
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	200　円/月	20　円/月	40　円/月
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	50　円/月	5　円/月	10　円/月
	口腔機能向上加算（Ⅰ）	1,500　円/月	150　円/月	300　円/月
	口腔機能向上加算（Ⅱ）	1,600　円/月	160　円/月	320　円/月
	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）			
	運動器機能向上及び栄養改善	4,800　円/月	480　円/月	960　円/月
	運動器機能向上及び口腔機能向上	4,800　円/月	480　円/月	960　円/月
	栄養改善及び口腔機能向上	4,800　円/月	480　円/月	960　円/月
	選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）			
	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	7,000　円/月	700　円/月	1,400　円/月
	事業所評価加算	1,200　円/月	120　円/月	240　円/月
	科学的介護推進体制加算/月	400　円/月	40　円/月	80　円/月
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			
	要支援1	880　円/月	88　円/月	176　円/月
	要支援2	1,760　円/月	176　円/月	352　円/月
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）			
	要支援1	720　円/月	72　円/月	144　円/月
	要支援2	1,440　円/月	144　円/月	288　円/月
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）			
	要支援1	240　円/月	24　円/月	48　円/月
	要支援2	480　円/月	48　円/月	96　円/月
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	4.7%		
	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	3.4%		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	2.0%		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1.7%		
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%		

※3割負担の方は、1割負担の方の金額を3倍でご計算ください。

(2) その他料金

他	（「注」参照）	
	食費	400　円
	各種証明書発行/枚	1,000　円　（税込　1，100円）
	おむつ代（紙パンツ・パッド・紙おむつ等）	実費
	教養娯楽費	