

基本利用料金表 《介護予防通所リハビリテーション 6時間以上7時間未満》 (単位:円)

要支援度	負担割合	介護保険負担金/月 (入浴含む)	サービス提供体制強化加算 I	保険適用分計 /月 ①	食費	教養 娯楽費	自費分計 /日②	①+(②×利用日)=月
要支援 1	1割	2,393	93	2,486	660	150	810	2,486+(810×日数)
	2割	4,785	186	4,971				4,971+(810×日数)
	3割	7,178	279	7,457				7,457+(810×日数)
要支援 2	1割	4,461	186	4,647	660	150	810	4,647+(810×日数)
	2割	8,921	372	9,293				9,293+(810×日数)
	3割	13,382	558	13,940				13,382+(810×日数)

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
	単 位	(円)	(円)	(円)
若年性認知症利用者受入加算	月額	254	508	762
口腔機能向上加算 (I)	月額 (月2回限度)	159	318	477
口腔機能向上加算 (II)	月額 (月2回限度)	169	338	507
口腔・栄養スクリーニング加算(I) (6ヶ月に1回)	1回	22	44	66
口腔・栄養スクリーニング加算(II) (6ヶ月に1回)	1回	6	12	18
栄養改善加算	月額	211	422	633
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (利用開始日～6ヶ月)	月額	593	1,186	1,779
科学的介護推進体制加算	月額	43	86	129
理美容料金 <実費> 2,376円(税込)【カットのみ】～11,000円(税込)	地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(I) 介護職員特定処置改善加算(II)			

<予防通所①>