

介護予防通所リハビリテーション利用料金表(令和6年6月～)

1) 保険給付の自己負担額(1月あたり)

※自己負担額については、地域区分(6級地)により、1単位10.33円の金額を記載しています。

【基本報酬】

要支援区分	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2268単位	2,343円	4,686円	7,029円
要支援2	4228単位	4,368円	8,735円	13,103円

●加算/減算

項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担	項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
若年性認知症利用者受入加算/月	240単位	248円	496円	744円	利用を開始から12月を超えて利用した場合 要支援1(要件を満たさない場合所定単位数より減算)	-120単位	#####	#####	#####
栄養アセスメント加算	50単位	52円	104円	155円	利用を開始から12月を超えて利用した場合 要支援2(要件を満たさない場合所定単位数より減算)	-240単位	#####	#####	#####
栄養改善加算(月2回限度)	200単位	207円	414円	620円	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1/月	88単位	91円	182円	273円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回を限度)	20単位	21円	42円	62円	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2/月	176単位	182円	364円	546円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回を限度)	5単位	6円	11円	16円	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援1/月	72単位	75円	149円	223円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位	155円	310円	465円	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援2/月	144単位	149円	298円	447円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	166円	331円	496円	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 要支援1/月	24単位	25円	50円	75円
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)/月	480単位	496円	992円	1488円	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 要支援2/月	48単位	50円	99円	149円
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)/月	700単位	724円	1447円	2170円	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)/月 R6.5.31まで	所定単位数の 47/1000			
事業所評価加算/月	120単位	124円	248円	372円	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)/月 R6.5.31まで	所定単位数の 20/1000			
科学的介護推進体制加算/月	40単位	42円	83円	124円	介護職員等ベースアップ等支援加算 R6.5.31まで	所定単位数の 10/1000			
生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月以内)/月	562単位	581円	1161円	1742円	高齢者虐待防止措置未実施減算	-1/100単位			
生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算(対象月から6月以内)/月	所定単位数 ×85/100	左記の1割	左記の2割	左記の3割	業務継続計画未策定減算(R7. 4.1～)	-1/100単位		左記の1割	左記の2割
退院時共同指導加算/回	600単位	620円	1240円	1860円	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)/月 R6.6.1～	所定単位数の 86/1000			
一体的サービス提供加算	480単位	496円	992円	1488円	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)/月 R6.6.1～	所定単位数の 83/1000			
					介護職員処遇改善加算(Ⅲ)/月 R6.6.1～	所定単位数の 66/1000			
					介護職員処遇改善加算(Ⅳ)/月 R6.6.1～	所定単位数の 53/1000			

3) その他の利用料

項目	利用料	
食費/1食	680円	
おむつ代	紙おむつ /1枚	140円
	パンツタイプ/1枚	180円
	尿取りパッド/1枚	40円

項目	利用料	
日常生活品費/1日	100円	
教養娯楽費 /1日	100円	
市外の方の送迎費/片道	10km未満	500円
	10km以上	1,000円