

〈別紙2〉

介護老人保健施設とかち 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

■ 基本料金 (月額)

要介護認定	1割負担	2割負担
要支援 1	2,268	4,536
要支援 2	4,228	8,456

■ 付加サービス費 (月額)

加算項目	1割負担	2割負担
生活行為向上リハビリテーション 実施加算	562	1,124
若年性認知症利用者受入加算	240	480
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(要件を満たさない場合)	-120 -240	-240 -480
退院時共同指導加算	600	1,200
栄養アセスメント加算	50	100
栄養改善加算	200	400
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	40
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	10
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	300
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	320
一体的サービス提供加算	480	960
科学的介護推進体制加算	40	80
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1:88	要支援1:176
	要支援2:176	要支援2:352
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1:72	要支援1:144
	要支援2:144	要支援2:288
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1:24	要支援1:48
	要支援2:48	要支援2:96
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×86/1000	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位×83/1000	
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位×66/1000	
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位×53/1000	
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	所定単位×76/1000	

■ 御食事代

内 訳	日 額
昼食	492
おやつ	84

(R6.6.1~)