

### 従来型老健 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	保険負担金/月 (送迎・入浴含む)	運動器機能 向上加算/月	サービス提供 体制強化加算※1	保険適用分計/月 ①	食費	日用品費	教養娯楽費(おやつ代 含む)	自費分計/日②	①+②合計月※2
要支援 1	1割	2,053	225	0	2,278	650	110	190	950	6,078
	2割	4,106	450	0	4,556					8,356
要支援 2	1割	3,999	225	0	4,224	650	110	190	950	11,824
	2割	7,998	450	0	8,448					16,048

※利用開始日から12月後、保険負担金から減額(支援1...▲20円、支援2...▲40円)

※1 今年度は算定無し

※2 要支援1は週1回、月4回の利用、要支援2は週2回、月8回の利用の場合

～ 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	項 目	金 額	1割負担	2割負担
	単位	(円)	(円)		単位	(円)	(円)
若年性認知症利用者受入加算	月額	240	480	栄養改善加算	月額	200	400
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(2種類)	月額	480	960	科学的介護推進体制加算	月額	40	80
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)(3種類)	月額	700	1,400	口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)	6ヶ月に1回	20	40
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額(利用開始日から6ヶ月)	562	1,124	口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)	6ヶ月に1回	5	10
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月額(1回)	150	300				
口腔機能向上加算(Ⅱ)	月額	160	320				
事業所評価加算	月額	120	240				

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)...(基本料金+加算料金)×4.7%/月 ※介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)...(基本料金+加算料金)×2.0%/月 ※地域区分(7級地)...3% ※コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価...令和3年9月まで基本報酬に0.1%上乘せ