

従来型老健 基本利用料金表(1割、3割) 《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1割負担金/月 (送迎・入浴含む)	サービス提供 体制強化加算	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※1
要支援 1	1割	2,307	90	2,397	750	110	230	1,090	6,757
	3割	6,920	269	7,189					11,549
要支援 2	1割	4,300	179	4,479	750	110	230	1,090	13,199
	3割	12,900	537	13,437					22,157

※利用開始日から12月後、保険負担金から減額(支援1・・・▲122円、支援2・・・▲244円)

※1 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	3割負担	項 目	金 額	1割負担	3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	244	732	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	6ヶ月に1回	21	61
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月額(1回)	153	458	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6ヶ月に1回	5	15
口腔機能向上加算(Ⅱ)	月額	163	489				
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)	572	1715				
栄養改善加算	月額	204	611				
科学的介護推進体制加算	月額	41	122				

介護職員処遇改善加算Ⅰ口…(所定単位に11.10%を乗じた金額) ※地域区分(7級地)…1単位10.17円