

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1割負担金/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(Ⅰ)イ	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(4日)
要支援 1	1割	1,712	225	72	2,009	600	100	180	880	5,529
	2割	3,424	450	144	4,018					7,538
要支援 2	1割	3,615	225	144	3,984	600	100	180	880	7,504
	2割	7,230	450	288	7,968					11,488

～ 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
	単 位	(円)	(円)
若年性認知症利用者受入加算	月額	240	480
リハビリテーションマネジメント加算	月額	330	660
口腔機能向上加算	月額	150	300
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(2種類)	月額	480	960
事業所評価加算	月額	120	240

地域区分(7級地)・・・ 3%

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(基本料金+加算料金)×4.7%/月