

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
要支援 1	1割	1,721	225	72	2,018	610	110	190	910	5,658
	2割	3,442	450	144	4,036					7,676
要支援 2	1割	3,634	225	144	4,003	610	110	190	910	11,283
	2割	7,268	450	288	8,006					15,286

～ 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

※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(I)…(基本料金+加算料金)×2.0%/月 ※地域区分(7級地)…3%