

《1 割負担の方の料金表》

令和7年3月1日

介護予防通所リハビリテーション（利用者負担金）				
要支援1		1月当たり	2, 2 6 8円	
要支援2			4, 2 2 8円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始日から6月以内		1月当たり	5 6 2円	
若年性認知症利用者受入加算		1月当たり	2 4 0円	
退院時共同指導加算		1回当たり	6 0 0円	
栄養アセスメント加算		1月当たり	5 0円	
栄養改善加算		1月当たり	2 0 0円	
口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ) 6月に1回限度	1回当たり	2 0円	
	(Ⅱ) 6月に1回限度	1回当たり	5円	
口腔機能向上加算	(Ⅰ) 月2回を限度	1回当たり	1 5 0円	
	(Ⅱ) 月2回を限度	1回当たり	1 6 0円	
一体的サービス提供加算		1月当たり	4 8 0円	
科学的介護推進体制加算		1月当たり	4 0円	
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	要支援1	1月当たり	8 8円
		要支援2	1月当たり	1 7 6円
利用開始日の属する月から12月超える場合		要支援1 減算	1月当たり	△1 2 0円
		要支援2 減算	1月当たり	△2 4 0円
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		1日当たり	所定単位数× 8. 3 %	
そ の 他				
食 費 （おやつ含む）		1日当たり	9 4 5円	
日用生活品費 ＜身の回り品として日常生活に必要なものを提供する場合の費用（個人選択で持ち込み等が可能な場合）＞		歯ブラシ・歯磨き粉・化粧品・シャンプー・タオル・バスタオル・ティッシュ・石鹸・ボディソープ・リンス・ヘアブラシ・かみそり・ポリデント・爪きり・その他本人の希望により提供したもの（身の回りの品） Wi-Fi利用料(日額)	品代（実費） 3 0円	
教養娯楽費 ＜利用者の希望により、教養娯楽として日常生活に必要なものを提供する場合の費用＞		個人が選択する材料代	品代または要した費用(実費)	
証明書発行手数料		1通につき	3 0 0円	
紙おむつ代			実 費	

地域区分 1単位当たり 10.17円（7級地）

※法定代理受領サービス分に対しては、端数計算により誤差が生じることがあります。