

## 〈予防通所リハビリテーション利用料〉

平成 30 年 8 月現在

基本単価	1 割負担(円)	2 割負担(円)	3 割負担(円)
要支援 1	1,825/月	3,650/月	5,475/月
要支援 2	3,854/月	7,707/月	11,561/月

各種加算	※1 割負担(円)
運動器機能向上加算	240/月
リハマネジメント加算	352/月
栄養改善加算	160/月
栄養スクリーニング加算	6/回
口腔機能向上加算	160/月
選択的サービス複数実施加算 I	512/月
選択的サービス複数実施加算 II	747/月
若年性認知症利用者受入加算	256/月
事業所評価加算	128/月
サービス提供体制強化加算 I 11	77/月
サービス提供体制強化加算 I 12	154/月
介護職員処遇改善加算 I	介護保険利用料小計 × 4.7%

※要介護度に応じて定められた支給限度基準額の範囲で利用できます。

※別途、昼食代 400 円が必要になります。

## 〈通所リハビリテーション利用料〉

平成 30 年 8 月現在

基本単価 (6 時間以上 7 時間未満)	1 割負担(円)	2 割負担(円)	3 割負担(円)
要介護度 1	711/日	1,422/日	2,133/日
要介護度 2	850/日	1,700/日	2,549/日
要介護度 3	985/日	1,970/日	2,955/日
要介護度 4	1,147/日	2,294/日	3,441/日
要介護度 5	1,306/日	2,612/日	3,918/日

各種加算	※1 割負担(円)
入浴介助加算	54/日
リハマネジメント加算 I	352/月
リハマネジメント加算 II 1	907/月
リハマネジメント加算 II 2	565/月
リハマネジメント加算 III 1	1,194/月
リハマネジメント加算 III 2	853/月
リハマネジメント加算 IV 1	1,301/月
リハマネジメント加算 IV 2	960/月
短期集中個別リハビリテーション加算	118/日
認知症短期集中リハビリテーション加算 I	256/日
栄養改善加算	160/日
栄養スクリーニング加算	6/回
口腔機能向上加算	160/回
重度療養管理加算	107/日
中重度者ケア体制加算	22/日
若年性認知症利用者受入加算	64/日
送迎減算	-51/片道
リハビリテーション提供体制加算	26/回
サービス提供体制強化加算 I 1	20/回
介護職員処遇改善加算 I	介護保険利用料小計 × 4.7%

※要介護度に応じて定められた支給限度基準額の範囲で利用できます。

※別途、昼食代 400 円が必要になります。