エスポワール成田
2023.7
（単位:円）

通常規模型老健　基本利用料金表　《介護予防通所リハビリテーション》

要支援度	負担割合	保険負担金/月（送迎・入浴含む）	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ	保険適用分計/月①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計 月4日
要支援　1 利用開始日の属する月から12月を超える場合 **20単位／月減算**	1　割	2,188	240	77	2,505	670	150	100	920	6,185
	2　割	4,376	480	154	5,010					8,690
	3　割	6,564	720	231	7,515					11,195
要支援　2 利用開始日の属する月から12月を超える場合 **40単位／月減算**	1　割	4,263	240	154	4,657	670	150	100	920	8,337
	2　割	8,526	480	308	9,314					12,994
	3　割	12,789	720	462	13,971					17,651

～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	3割負担	備　考
若年性認知症利用者受入加算	1ヶ月	256円	512円	768円	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回	160円	320円	480円	月2回まで
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回	171円	342円	513円	月2回まで
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1ヶ月	21円	42円	63円	6ヶ月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1ヶ月	5円	10円	15円	6ヶ月に1回
栄養改善加算	1ヶ月	213円	426円	639円	月2回まで
栄養アセスメント加算	1ヶ月	53円	106円	159円	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	1ヶ月	512円	1,024円	1,536円	運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上加算(2種類行った場合)
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	1ヶ月	746円	1,492円	2,238円	運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上加算(すべて行った場合)
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1ヶ月	599円	1,198円	1,797円	利用開始日～6ヶ月以内
科学的介護推進体制加算	1ヶ月	43円	86円	129円	
事業所評価加算	1ヶ月	128円	256円	384円	