

## 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	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	150	100	850	5,409
要支援 2	1割	3,615	225	144	3,984	600	150	100	850	7,384

～ 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
	単位	(円)
リハビリテーションマネジメント加算	月額	330
口腔機能向上加算	月額	150
選択的サービス複数実施加算(I)(2種類) ・運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上 のうち2種類実施	月額	480

地域区分(4級地)… 1単位10.66円

介護職員処遇改善加算(I)…(基本料金+加算料金)×4.7%/月