

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

※利用料金は介護保険負担割合によります。

2025.4

	費 目 ・ 備 考		費 用			
			1割負担	2割負担	3割負担	
予 防 介 護  自 己 負 担 金	*	予防介護通所リハビリテーション費	要支援1	2,268 円/月	4,536 円/月	6,804 円/月
			要支援2	4,228 円/月	8,456 円/月	12,684 円/月
		予防介護通所リハビリテーション費 (利用開始月から12月超)※要件を満たさない場合	要支援1	-120 円/月	-240 円/月	-360 円/月
			要支援2	-240 円/月	-480 円/月	-720 円/月
		退院時共同指導加算		600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回
		栄養アセスメント加算		50 円/月	100 円/月	150 円/月
		栄養改善加算		200 円/月	400 円/月	600 円/月
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回限度)		20 円/回	40 円/月	60 円/月
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回限度)		5 円/回	10 円/月	15 円/月
		口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回限度)		150 円/月	300 円/月	450 円/月
		口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回限度)		160 円/月	320 円/月	480 円/月
		一体的サービス提供加算		480 円/月	960 円/月	1,440 円/月
	*	科学的介護推進体制加算		40 円/月	80 円/月	120 円/月
		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数×5/100		
		生活行為向上リハビリテーション実施加算 (利用開始月から6月以内)		562 円/月	1,124 円/月	1,686 円/月
		若年性認知症利用者受入加算		240 円/月	480 円/月	720 円/月
	同一建物減算	要支援1	-376 円/日	-752 円/日	-1,128 円/日	
		要支援2	-752 円/日	-1,504 円/日	-2,256 円/日	
*	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	88 円/月	176 円/月	264 円/月	
		要支援2	176 円/月	352 円/月	528 円/月	
*	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数×86/1000			
そ の 他 利 用 料	日常生活費	食費(昼食のみ) ※非課税			720 円/食	
		副食材料費(おやつ) ※非課税			60 円/食	
		洗濯料(事業所内) ※非課税			100 円/回	
		オムツ・パット料(別紙参照) ※非課税			実費相当	
	その他日常生活費	喫茶サービス費(給茶機にてコーヒー・お茶・紅茶・フレッシュウォーターを自由に飲めます) ※非課税			100 円/日	
		特別な食事(利用者の選択により提供される行事食等) ※税込			実費相当	
		教養娯楽費(習字・お花・絵画・手芸等の材料費など) ※非課税			実費相当	
	その他費用	レク費(希望者を募って行う調理レクや外出レク等) ※税込			実費相当	
		自具等(利用者の機能に合わせて購入・作成したもの) ※税込			実費相当	
送迎距離が片道5km(往復10km)を超える距離に対する自己負担金 ※税込			33 円/km			

\* 印の費目は全利用者が必要となります。無印の費目は利用した時に必要となります。