

		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)口		所定単位数×111／1000		
そ の 他 利 用 料			食費(昼食のみ) ※非課税			720 円／食
		日常生活費	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
			自助具等(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。