

介護予防通所リハビリテーション費(単位:円/月)

項目	負担割合	要支援1	要支援2
介護予防 通所リハビリテーション費	1割負担	2,268	4,228
	2割負担	4,536	8,456
	3割負担	6,804	12,684

2-2 介護予防通所リハビリテーション費の加算項目(単位:円)

加算項目		算定単位	1割負担	2割負担	3割負担
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1月につき(6月以内)	562	1,124	1,686
若年性認知症利用者受入加算		1月につき	240	480	720
12月超減算(利用開始から12月を超えた期間にサービスを提供した場合)		1月につき(要支援1)	-120	-240	-360
		1月につき(要支援2)	-240	-480	-720
退院時共同指導加算		1回につき	600	1,200	1,800
栄養アセスメント加算		1月につき	50	100	150
栄養改善加算		1月につき	200	400	600
口腔・栄養スクリーニング加算	I	6月に1回を限度	20	40	60
	II		5	10	15
口腔機能向上加算	I	1月につき	150	300	450
	II		160	320	480
一体的サービス提供加算		1月につき	480	960	1,440
科学的介護推進体制加算		1月につき	40	80	120
サービス提供体制強化加算	I	1月につき (要支援1)	88	176	264
	II		72	144	216
	III		24	48	72
	I	1月につき (要支援2)	176	352	528
	II		144	288	432
	III		48	96	144
介護職員等処遇改善加算 (介護職員等処遇改善(V) は令和7年3月31日まで)	I	1月につき	合計単位数×86/1000		
	II		合計単位数×83/1000		
	III		合計単位数×66/1000		
	IV		合計単位数×53/1000		
	V(1)		合計単位数×76/1000		
	V(2)		合計単位数×73/1000		
	V(3)		合計単位数×73/1000		
	V(4)		合計単位数×70/1000		
	V(5)		合計単位数×63/1000		
	V(6)		合計単位数×60/1000		
	V(7)		合計単位数×58/1000		
	V(8)		合計単位数×56/1000		
	V(9)		合計単位数×55/1000		
	V(10)		合計単位数×48/1000		
V(11)	合計単位数×43/1000				
V(12)	合計単位数×45/1000				
V(13)	合計単位数×38/1000				
V(14)	合計単位数×28/1000				

※加算項目は、ご利用者の状態やご利用状況、厚生労働省の定める加算要件(職員の配置状況等)を満たした場合に加算されます。

※加算項目によって、取得開始期間や取得終了期間が定められたものがあります。

2-3 その他実費負担項目

項目	算定単位	金額
食費	昼食	550円
食・材料費	1回につき	実費
日用品代(シャンプー代)	週1回につき	月50円