

## 利用料金表 予防通所

2021年4月現在 (単位:円)

要介護度	保険適用	運動器機能向上加算/月	サービス提供体制強化加算	科学的介護推進体制加算	2021年4月現在 (単位:円)		
					1割負担 合計/日	2割負担 合計/日	3割負担 合計/日
要支援1	2,234	245	79	44	2,602	5,204	7,806
要支援2	4,351	245	157	44	4,797	9,594	14,391

※金額はあくまでも目安になります。詳細はお問い合わせ下さい。

※上記の加算項目は1割負担で記載しております。

※上記に食費730円/日に加算されます。

◎新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて、2021年4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。

### 加算項目(予防通所リハビリテーション)

項目		金額			摘要
		1割	2割	3割	
栄養改善加算	1回	218	436	653	低栄養状態の改善を目的として実施した場合(3か月以内月2回限度)
選択的サービス複数実施加算	1月	523	1,045	1,567	運動機能向上・栄養改善・口腔機能向上サービスの中で2種類のサービスを実施した場合 運動機能向上・栄養改善・口腔機能向上サービスの中で3種類のサービスを実施した場合
	1月	762	1,524	2,285	
若年性認知症利用者受入加算	1月	262	523	784	若年性認知症のご利用者様に対してサービスを行った場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月	612	1,223	1,835	実施計画に沿ったリハビリを行うことにより、生活活動能力が向上した場合
口腔栄養スクリーニング加算 I	1回	22	44	66	介護職員等による口腔スクリーニングの実施(6か月に1回まで)
栄養アセスメント加算	1月	55	109	164	栄養状態のアセスメントを管理栄養士と連携して行い、本人及び家族に結果を説明
介護職員処遇改善加算 I	1月	注1	注1	注1	介護職員の処遇改善にかかわる加算
介護職員等特定処遇改善加算 I	1月	注2	注2	注2	介護職員等の処遇改善にかかわる加算

※生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算 ⇒ 対象月から6か月以内 所定単位数の15%減算

注1) 所定単位数の47/1000加算

注2) 所定単位数の20/1000加算