

介護老人保健施設ハビリス 料金ご案内 <介護予防通所リハビリテーション>

利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B + C

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり
C: その他の利用料	

※BとCは項目リストを掲載しています

A: 月額利用料

月額利用料は、①介護保険(利用者負担分)と②食費を合算したものです。

単価表(一ヶ月当たり)



【要介護度によって異なる】

①基本サービス料金(6-7時間の場合)

要介護認定区分	基本料金		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,343円	4,686円	7,029円
要支援2	4,368円	8,735円	13,103円

【予防通所利用時】

②食費

1ヶ月当たり	27,300円
単価	910円

合計金額(1ヶ月) = ① + ②

要介護度/所得段階	1割	2割	3割
2	31,668円	36,035円	40,403円
1	29,643円	31,986円	34,329円

B: 介護保険(サービス加算)

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) / 日	-	-	-
要支援1	91円	182円	273円
要支援2	182円	364円	546円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) / 日	-	-	-
要支援1	75円	149円	223円
要支援2	149円	298円	447円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ) / 日	-	-	-
要支援1	25円	50円	75円
要支援2	50円	99円	149円
退院時共同指導加算	620円	1,240円	1,860円
若年性認知症利用者受入加算 / 月	248円	496円	744円
栄養アセスメント加算 / 月	52円	104円	155円
栄養改善加算 / 月	207円	414円	620円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) / 回	21円	42円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) / 回	6円	11円	16円
口腔機能向上加算(Ⅰ) / 回	155円	310円	465円
口腔機能向上加算(Ⅱ) / 回	166円	331円	496円
一体的サービス提供加算 栄養改善及び口腔機能向上	496円	992円	1,488円
生活行為向上リハビリテーション実施加算 / 月	581円	1,161円	1,742円
科学的介護推進体制加算 / 月	42円	83円	124円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用単位 × 8.6%		
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合 / 月			
要支援1	-124円	-248円	-372円
要支援2	-248円	-496円	-744円