

《介護予防通所リハビリテーションサービス料金表》

(2025年4月1日改定)

1割・2割負担の方

介護給付費の負担分

	1割負担	2割負担
要支援1	2,418円	4,836円
要支援2	4,507円	9,014円
(月額)		

体制加算	1割	2割
サ提供体制加算Ⅰ1	94円	188円
サ提供体制加算Ⅰ2	188円	376円
(月額)		

自己負担分

項目	金額
昼食費	600円
おやつ費	150円
教養娯楽費	100円
日用品費	200円
小計	1,050円
(日額)	

ご利用1月あたりの目安

	1割負担	2割負担
要支援1	6,712円	9,224円
要支援2	8,895円	13,590円
※月4回のご利用を標準として計算した時の目安です。		

※加算利用料金(上記基本料金の他、ご本人の状況に応じて同意を頂いたサービス利用の場合加算されます。)

サービス項目	単位	1割負担	2割負担	サービス項目	単位	1割負担	2割負担
1 生活行為向上リハビリ加算	月	599円	1,198円	7 口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	回	22円	43円
2 若年性認知症受入加算	月	256円	512円	8 口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	回	6円	11円
3 12月超減算21(要支援1)	月	-128円	-256円	9 口腔機能向上加算Ⅱ	月	171円	341円
4 12月超減算21(要支援2)	月	-256円	-512円	10 科学的介護推進体制加算	月	43円	86円
5 栄養アセスメント加算	月	54円	107円	11 介護職員処遇改善加算Ⅰ	月	8.6%	8.6%
6 栄養改善加算	月	214円	427円	12			

3割負担の方

介護給付費の負担分

	3割負担
要支援1	7,253円
要支援2	13,521円
(月額)	

体制加算	3割
サ提供体制加算Ⅰ1	282円
サ提供体制加算Ⅰ2	563円
(月額)	

自己負担分

項目	金額
昼食費	600円
おやつ費	150円
教養娯楽費	100円
日用品費	200円
小計	1,050円
(日額)	

ご利用1月あたりの目安

	3割負担
要支援1	11,735円
要支援2	18,284円
※月4回のご利用を標準として計算した時の目安です。	

※加算利用料金(上記基本料金の他、ご本人の状況に応じて同意を頂いたサービス利用の場合加算されます。)

サービス項目	単位	3割負担	サービス項目	単位	3割負担
1 生活行為向上リハビリ加算	月	1,797円	7 口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	回	64円
2 若年性認知症受入加算	月	768円	8 口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	回	16円
3 12月超減算21(要支援1)	月	-384円	9 口腔機能向上加算Ⅱ	月	512円
4 12月超減算21(要支援2)	月	-768円	10 科学的介護推進体制加算	月	128円
5 栄養アセスメント加算	月	160円	11 介護職員処遇改善加算Ⅰ	月	8.6%
6 栄養改善加算	月	640円	12		