

# 基本料金料金表<<介護予防通所リハビリテーション>>

サンセール武蔵野  
2021.4.1

(単位:円)

要介護度	介護保険負担金/月	サービス提供体制強化加算	保険適用分計 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②合計(月4回の場合)
要支援1	1割負担	2,224	0	2,224	650	234	実費 884	5,902
	2割負担	4,447	0	4,447	650	234	実費 884	7,844
	3割負担	6,670	0	6,670	650	234	実費 884	9,786
要支援2	1割負担	4,331	0	4,331	650	234	実費 884	8,052
	2割負担	8,662	0	8,662	650	234	実費 884	12,144
	3割負担	12,993	0	12,993	650	234	実費 884	16,235

## 加算項目(選択サービス)

(単位:円)

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	備考
運動機能向上加算	月 額	243	487	731	運動機能向上を目的としてリハビリテーションを実施した場合に加算
栄養改善体制加算	月 額	217	434	650	月2回を限度とし、原則3ヵ月以内
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月 額	162	325	487	計画に沿って個別で口腔ケアを実施した場合
口腔機能向上加算(Ⅱ)	月 額	173	346	520	計画に沿って個別で口腔ケアを実施しデータ提出した場合
科学的介護推進体制加算	月 額	44	87	130	データを厚生労働省に提出した場合
長期間利用による減算(利用開始から12ヶ月超)	月 額	-22	-43	-65	要支援1の場合
		-44	-87	-130	要支援2の場合

## その他

介護職員処遇改善加算Ⅰ	1割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 4.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 4.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 4.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.7)$
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	1割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.7)$