

■ 予防介護通所リハビリテーション費
 ※1単位は10.88円となります

項目	算定単位	算定金額 (1割負担)	算定金額 (2割負担)	備考
要支援1	1,812 単位/1月	1,972 円	3,943 円	
要支援2	3,715 単位/1月	4,042 円	8,084 円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位/1月	※ 円	※ 円	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×3.4% (1単位未満の端数四捨五入)×1単位の単価(10.88円)
運動器機能向上加算	225 単位/1月	245 円	490 円	
栄養改善加算	150 単位/1月	164 円	327 円	
口腔機能向上加算	150 単位/1月	164 円	327 円	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480 単位/1月	523 円	1,045 円	運動機能向上及び栄養改善を行った場合
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700 単位/1月	762 円	1,524 円	運動機能向上及び口腔機能向上を行った場合
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 口要支援1	48 単位/1月	53 円	105 円	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が 100分の40以上である
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 口要支援2	96 単位/1月	105 円	209 円	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が 100分の40以上である
事業所評価加算	120 単位/1月	131 円	261 円	

※端数処理により実際の請求金額と若干異なります。
 ※介護職員処遇改善加算は要支援の段階と加算によって負担額が変動します。

【食費】

項目	金額	単位	備考
食費	750 円	1 日	

【その他の日常生活費(希望した場合にのみかかる費用)】

項目	金額	単位	備考
特別な食事(おやつ)(税抜)	95 円	1 日	
教養娯楽費(非課税)	150 円	1 日	習字、絵手紙、折り紙、手工芸等のレクリエーション材料。