

医療法人青藍会 デイケアセンターせいらん

予防通所リハビリテーション利用料金表

（令和8年8月1日一部改正）

要支援１・２の場合の介護保険該当利用料／月

10.55

	介護度/サービス	6時間 ～ 7時間			
		単位	利用料金（1割負担）	利用料金（2割負担）	利用料金（3割負担）
○	要支援１／予防通所リハ11 （コード：66111）	2268	2,393	4,785	7,178
○	要支援２／予防通所リハ12 （コード：66121）	4228	4,461	8,921	13,382

10.55

	加算項目	単価	1割負担	2割負担	3割負担
	栄養改善加算*/月２回を限度	200	¥211	¥422	¥633
	栄養アセスメント加算*/月	50	¥53	¥106	¥158
	口腔機能向上加算Ⅰ*	150	¥158	¥317	¥475
	口腔機能向上加算Ⅱ*	160	¥169	¥338	¥506
○	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ /6カ月に1回	20	¥21	¥42	¥63
	口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ*	5	¥5	¥11	¥16
	若年性認知症利用者受け入れ加算*/月	240	¥253	¥506	¥760
	退院時共同指導加算*	600	¥633	¥1,266	¥1,899
	一体的サービス提供加算*	480	¥506	¥1,013	¥1,519
○	科学的介護推進体制加算／月	40	¥42	¥84	¥127
○	サービス提供体制加算Ⅰ/支援１/月	88	¥93	¥186	¥279
○	サービス提供体制加算Ⅰ/支援２/月	176	¥186	¥371	¥557
	認知症短期集中加算Ⅰ/日（週2回限度）	240	¥253	¥506	¥760
	認知症短期集中加算Ⅱ/月	1920	¥2,026	¥4,051	¥6,077
○	介護処遇改善加算（Ⅰ口）	1月につき＋所定単位×111/1000（11.1％）			

【自費】

昼食 650円 おやつ 100円 教養娯楽費 100円 日用品費 100円 合計 950円