

介護老人保健施設なぎさ（介護予防）通所リハビリテーション利用料金表

(1) 基本料金

介護予防通所リハビリテーション費	自己負担額			利用額の減算
	1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	2053円/月	4106円/月	6159円/月	※利用開始12月超 20円/月 減算
要支援2	3999円/月	7998円/月	11997円/月	※利用開始12月超 40円/月 減算

(2) 加算料金

項目	自己負担額			内容
	1割負担	2割負担	3割負担	
運動器機能向上加算	225円/月	450円/月	675円/月	運動機能向上サービスを行った場合
栄養改善加算	200円/月	400円/月	600円/月	管理栄養士が低栄養状態等にある利用者に対し、栄養改善サービスを行った場合
栄養アセスメント加算	50円/月	100円/月	150円/月	利用者ごとの情報をデータ提出し、多職種が共同して栄養アセスメントを実施した上、利用者、家族へ説明し相談等に必要に応じ対応した場合
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20円/回	40円/回	60円/回	口腔の健康状態のスクリーニング又は栄養状態のスクリーニングを行った場合
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5円/回	10円/回	15円/回	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	3月内150円/月 1月2回まで	3月内300円/月 1月2回まで	3月内450円/月 1月2回まで	利用開始時に利用者の口腔機能を把握し、多職種が共同して、口腔機能改善管理指導計画を作成し、計画を定期的に評価している場合
口腔機能向上加算（Ⅱ）	3月内160円/月 1月2回まで	3月内320円/月 1月2回まで	3月内480円/月 1月2回まで	上記、口腔機能改善加算（Ⅰ）の内容に加え、必要な情報を厚生労働省へデータ提出している場合
科学的介護推進体制加算	40円/月	80円/月	120円/月	利用者ごとの心身等に係る基本的な情報を厚生労働省へデータ提出している場合
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1 72円/月	要支援1 144円/月	要支援1 216円/月	介護職員の評価基準を満たしている場合（職員体制により加算額が変更になることがあります）
	要支援2 144円/月	要支援2 288円/月	要支援2 432円/月	
事業所評価加算	120円/月	240円/月	360円/月	要支援度への維持、改善者が評価基準を満たしている場合。
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	サービス費合計の4.7%			介護職員の雇用の安定を目的とした加算
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	サービス費合計の2.0%			
介護職員等ベースアップ等支援加算	サービス費合計の1.0%			

(3) その他の料金

食費	昼食代	650円/日
おむつ代	尿取パット	35円/枚
	パンツ型（M～L）	102円/枚
	パンツ型（L～LL）	112円/枚