

		1割負担	2割負担	3割負担
3時間以上4時間未満	要介護1	523円	1,046円	1,569円
	要介護2	608円	1,215円	1,823円
	要介護3	691円	1,382円	2,073円
	要介護4	800円	1,599円	2,398円
	要介護5	906円	1,811円	2,716円
4時間以上5時間未満	要介護1	595円	1,189円	1,784円
	要介護2	690円	1,380円	2,070円
	要介護3	786円	1,571円	2,356円
	要介護4	908円	1,815円	2,723円
	要介護5	1,029円	2,058円	3,087円
5時間以上6時間未満	要介護1	670円	1,339円	2,008円
	要介護2	794円	1,588円	2,382円
	要介護3	917円	1,833円	2,749円
	要介護4	1,062円	2,123円	3,184円
	要介護5	1,205円	2,409円	3,613円
6時間以上7時間未満	要介護1	769円	1,538円	2,307円
	要介護2	914円	1,828円	2,742円
	要介護3	1,055円	2,110円	3,165円
	要介護4	1,223円	2,446円	3,669円
	要介護5	1,388円	2,775円	4,162円
感染症及び災害により、臨時的に利用者数が一定減少している場合		3%加算	3%加算	3%加算
通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合		5%加算	5%加算	5%加算
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	13円	26円	39円
	4時間以上5時間未満	18円	35円	52円
	5時間以上6時間未満	22円	44円	65円
	6時間以上7時間未満	26円	52円	78円
	7時間以上	31円	61円	91円
入浴介助加算	入浴介助加算(Ⅰ)	44円	87円	130円
	入浴介助加算(Ⅱ)	65円	130円	195円
		1割負担	2割負担	3割負担
リハマネ加算(A)イ	開始日から6月以内 /月	607円	1,213円	1,820円
	開始日から6月超 /月	260円	520円	780円
リハマネ加算(A)ロ	開始日から6月以内 /月	643円	1,285円	1,927円
	開始日から6月超 /月	296円	592円	887円
リハマネ加算(B)イ	開始日から6月以内 /月	899円	1,798円	2,697円
	開始日から6月超 /月	553円	1,105円	1,657円
リハマネ加算(B)ロ	開始日から6月以内 /月	935円	1,870円	2,804円
	開始日から6月超 /月	588円	1,176円	1,764円
短期集中個別リハビリテーション実施加算		120円	239円	358円
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 /月	1,354円	2,708円	4,062円
栄養アセスメント加算 /月		55円	109円	163円
栄養改善加算 (月2回限度)		217円	434円	650円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回限度)		22円	44円	65円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回限度)		6円	11円	17円
口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回を限度)		163円	325円	488円
口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回を限度)		174円	347円	520円
重症療養加算 (1日につき)		109円	217円	325円
中重度者ケア体制加算 (1日につき)		22円	44円	65円
科学的介護推進体制加算 (1月につき)		44円	87円	130円
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)(減算)		-51円	-102円	-153円
移行支援加算 /日		13円	26円	39円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		24円	48円	72円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		20円	39円	59円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位×47/1000		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位×20/1000		

①食費	昼食 650円
	おやつ100円
②特別な食事及びその他	実費
③文書作成料各種	実費
④送迎代(通常の事業の実施地域以外の送迎)	実費
⑤必要物品	実費

		1割負担	2割負担	3割負担
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,224円	4,447円	6,670円
	要支援2	4,331円	8,662円	12,993円
通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合		5%加算	5%加算	5%加算
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 /月	609円	1,218円	1,826円
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合(減算)	要支援1	-22円	-44円	-65円
	要支援2	-44円	-87円	-130円
運動器機能向上加算(1月につき)		244円	488円	731円
栄養アセスメント加算(1月につき)		55円	109円	163円
栄養改善加算(1月につき)		217円	434円	650円
口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回限度)		22円	44円	65円
口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回限度)		6円	11円	17円
口腔機能向上加算(I)(月2回を限度)		163円	325円	488円
口腔機能向上加算(II)(月2回を限度)		174円	347円	520円
選択的サービス複数実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善	520円	1,040円	1,560円
	運動器機能向上及び口腔機能向上	520円	1,040円	1,560円
	栄養改善及び口腔機能向上	520円	1,040円	1,560円
選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	759円	1,517円	2,275円
事業所評価加算		130円	260円	390円
科学的介護推進体制加算(1月につき)		44円	87円	130円
サービス提供体制強化加算(I)	要支援1	96円	191円	286円
	要支援2	191円	382円	572円
サービス提供体制強化加算(II)	要支援1	78円	156円	234円
	要支援2	156円	312円	468円
介護職員処遇改善加算(I)		所定単位×47/1000		
介護職員等特定処遇改善加算(I)		所定単位×20/1000		

①食費	昼食650円
	おやつ100円
②特別な食事及びその他	実費
③文書作成料各種	実費
④送迎代(通常の事業の実施地域以外の送迎)	実費
⑤必要物品	実費