

①基本単位

地域区分：その他 10.00円

サービス内容	介護度	単位	- 1割負担 -	- 2割負担 -	- 3割負担 -
予防通所リハビリ 1 1	要支援1	2,053	¥2,053	¥4,106	¥6,159
予防通所リハビリ 1 2	要支援2	3,999	¥3,999	¥7,998	¥11,997

加算(※個別対応)

サービス内容	備考	単位	- 1割負担 -	- 2割負担 -	- 3割負担 -
予通りハサービス提供体制加算Ⅰ 1	要支援1	88	¥88	¥176	¥264
予通りハサービス提供体制加算Ⅰ 2	要支援2	176	¥176	¥352	¥528
予防通所リハ運動器機能向上加算	1月につき	225	¥225	¥450	¥675
予防通所リハ栄養改善加算	1月につき	200	¥200	¥400	¥600
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	1月につき	150	¥150	¥300	¥450
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	1月につき	160	¥160	¥320	¥480
予通りハ複数サービス実施加算Ⅰ 1	運動・栄養	480	¥480	¥960	¥1,440
予通りハ複数サービス実施加算Ⅰ 2	運動・口腔	480	¥480	¥960	¥1,440
予通りハ複数サービス実施加算Ⅰ 3	栄養・口腔	480	¥480	¥960	¥1,440
予通りハ複数サービス実施加算Ⅱ	運動・栄養・口腔	700	¥700	¥1,400	¥2,100
予防通所リハ 1 2月超減算 1 1	要支援1	-20	¥-20	¥-40	¥-60
予防通所リハ 1 2月超減算 1 2	要支援2	-40	¥-40	¥-80	¥-120
予防通所リハ栄養アセスメント加算	1月につき	50	¥50	¥100	¥150
予防通所リハ科学的介護推進体制加算	1月につき	40	¥40	¥80	¥120
予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	月2回限度	20	¥20	¥40	¥60
予防通所リハ若年性認知症受入加算	1月につき	240	¥240	¥480	¥720
予防通所リハ生活行為向上リハ加算	1月につき	562	¥562	¥1,124	¥1,686

※ 下記に該当する場合の日割り計算

1.同一市町村の引っ越しにより事業所を変更する場合 2.月途中で要介護状態区分が変更となった時

サービス内容	介護度	単位	- 1割負担 -	- 2割負担 -	- 3割負担 -
予防通所リハビリ 1 1・日割	要支援1	68	¥68	¥136	¥204
予防通所リハビリ 1 2・日割	要支援2	132	¥132	¥264	¥396

②自己負担

サービス内容	備考	単位	金額
食事代	1食につき	800	¥800
キャンセル料	食事当日キャンセル分	800	¥800
その他雑費	1回につき	200	¥200
外もれ安心パット	1枚につき	39	¥39
リハビリパンツM	1枚につき	86	¥86
リハビリパンツL	1枚につき	96	¥96
リハビリパンツLL	1枚につき	110	¥110

③お試し体験料

サービス内容	備考	単位	金額
体験料	1回	200	200円
食事代	食事をする場合	800	800円