

基本利用料金表 《 介護予防通所リハビリテーション 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2025年4月1日

介護度	保険1割負担金／月	科学的介護 推進体制加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	保険適用分計／月 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計／日 ②	①+(②×利用日)=月
要支援 1	2,268	40	72	2,380	690	150	100	940	2,380+(940×日数)
要支援 2	4,228	40	144	4,412	690	150	100	940	4,412+(940×日数)

※単位は全て(円)

～ その他の加算費用 ～

◇口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円／回(6月に1回を限度)
◇口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円／回(6月に1回を限度)
◇口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円／月
◇口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円／月
◇栄養アセスメント加算	50円／月
◇栄養改善加算	200円／月
◇若年性認知症利用者受入加算	240円／月
◇退院時共同指導加算	600円／回
◇生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円／月(開始月から6ヶ月以内)
◇一体的サービス提供加算	480円／月(栄養改善加算及び口腔機能向上加算を実施)

～ 区分支給限度基準額に含まれない項目 ～

◇サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1 72円／月
	要支援2 144円／月

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×8.6%／月
-----------------	--------------------

※理美容料金 : 1,000円～7,000円(実費)

基本利用料金表 《 介護予防通所リハビリテーション 》 2割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2025年4月1日

介護度	保険2割負担金／月	科学的介護 推進体制加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	保険適用分計／月 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計／日 ②	①+(②×利用日)=月
要支援 1	4,536	80	144	4,760	690	150	100	940	4,760+(940×日数)
要支援 2	8,456	80	288	8,824	690	150	100	940	8,824+(940×日数)

※単位は全て(円)

～ その他の加算費用 ～

◇口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40 円／回(6月に1回を限度)
◇口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	10円／回(6月に1回を限度)
◇口腔機能向上加算(Ⅰ)	300円／月
◇口腔機能向上加算(Ⅱ)	320円／月
◇栄養アセスメント加算	100円／月
◇栄養改善加算	400円／月
◇若年性認知症利用者受入加算	480円／月
◇退院時共同指導加算	1200円／回
◇生活行為向上リハビリテーション実施加算	1124円／月(開始月から6ヶ月以内)
◇一体的サービス提供加算	960円／月(栄養改善加算及び口腔機能向上加算を実施)

～ 区分支給限度基準額に含まれない項目 ～

◇サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	144円／月
	要支援2	288円／月

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×8.6%／月
-----------------	--------------------

※理美容料金 : 1,000円～7,000円(実費)

基本利用料金表 《 介護予防通所リハビリテーション 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2025年4月1日

介護度	保険3割負担金／月	科学的介護 推進体制加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	保険適用分計／月 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計／日 ②	①+(②×利用日)=月
要支援 1	6,804	120	216	7,140	690	150	100	940	7,140+(940×日数)
要支援 2	12,684	120	432	13,236	690	150	100	940	13,236+(940×日数)

※単位は全て(円)

～ その他の加算費用 ～

◇口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60 円／回(6月に1回を限度)
◇口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	15円／回(6月に1回を限度)
◇口腔機能向上加算(Ⅰ)	450円／月
◇口腔機能向上加算(Ⅱ)	480円／月
◇栄養アセスメント加算	150円／月
◇栄養改善加算	600円／月
◇若年性認知症利用者受入加算	720円／月
◇退院時共同指導加算	1800円／回
◇生活行為向上リハビリテーション実施加算	1686円／月(開始月から6ヶ月以内)
◇一体的サービス提供加算	1440円／月(栄養改善加算及び口腔機能向上加算を実施)

～ 区分支給限度基準額に含まれない項目 ～

◇サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	216円／月
	要支援2	432円／月

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×8.6%／月
-----------------	--------------------

※理美容料金 : 1,000円～7,000円(実費)