

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

2026年8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 体制加算(Ⅰ)	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	88	2,396	750	150	100	1,000	2,396+(1,000×日数)
要支援 2	4,228	40	176	4,444	750	150	100	1,000	4,444+(1,000×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 ～

◇サービス提供体制加算(Ⅰ)	要支援1	88円／月
	要支援2	176円／月

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口 (基本料金+加算料金)×11.1%／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

2026年8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 体制加算(Ⅰ)	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	176	4,792	750	150	100	1,000	4,792+(1,000×日数)
要支援 2	8,456	80	352	8,888	750	150	100	1,000	8,888+(1,000×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 ～

◇サービス提供体制加算(Ⅰ)	要支援1	176円／月
	要支援2	352円／月

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口	(基本料金+加算料金)×11.1%／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

2026年8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 体制加算(Ⅰ)	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	264	7,188	750	150	100	1,000	7,188+(1,000×日数)
要支援 2	12,684	120	528	13,332	750	150	100	1,000	13,332+(1,000×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 ～

◇サービス提供体制加算(Ⅰ)	要支援1	264円／月
	要支援2	528円／月

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口 (基本料金+加算料金)×11.1%／月

※理美容料金 : 1,000円～7,000円(実費)