(1単位:10.55円)

	介護度	自己負担分						サービス提供 介	介護職員等	
通所リハビリ		1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	体制強化加算 (1)	処遇改善加算 (Ⅰ)
	要支援1	2,268単位/月							88単位/月	
	要支援2	4,228単位/月							176単位/月	
	要介護1	369単位	383単位	486単位	553単位	622単位	715単位	762単位	22単位/日	算定した 単位数の 86/1,000
	要介護 2	398単位	439単位	565単位	642単位	738単位	850単位	903単位		
	要介護3	429単位	498単位	643単位	730単位	852単位	981単位	1046単位		
	要介護4	458単位	555単位	743単位	844単位	987単位	1137単位	1215単位		
	要介護 5	491単位	612単位	842単位	957単位	1120単位	1290単位	1379単位		

	入浴介助 加算	リハビリテーション マネジメント加算(イ)		リハビリテーション マネジメント加算 (ロ)		リハビリテーション マネジメント加算 (ハ)		リハビリテーションマネジメ ント加算を算定した利用者に		短期集中個別 リハビリ
通		6月以内	6月超	6月以内	6月超	6月以内	6月超	対して医師が利用者又は家族 に説明した場合		テーション 実施加算
	(Ⅰ)40 (Ⅱ)60 単位/日	560 単位/月	240 単位/月	593 単位/月	273 単位/月	793 単位/月	473 単位/月	270 単位/月		110単位 /日
所リハビ	認知症短期集 中リハビリ テーション加 算	生活行為向上 リハビリテー ション実施加 算★	若年性認知症 利用者受入加 算★	栄養アセスメ ント加算★	栄養改善 加算★	口腔・栄養ス クリーニング 加算 ★	口腔機能向上 加算★	重度療養 管理加算	中重度者ケア 体制加算	科学的介護推 進体制加算★
リ加算料	(I)240 (II)1,920 単位/日	1,250 (予防)562 単位/月	60 単位/日 (予防)240 単位/月	50 単位/月	200単位 /回 (月2回)	(I) 20 (II) 5 単位/回 (6月に1回)	(I) 150 (II) イ 155 (II) ロ 160 単位/回	100 単位/日	20 単位/日	40 単位/月
金	送迎減算	退院時共同指 導加算★	移行支援加算	理容を介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 要支援1 要支援 2		一体的サービ ス提供加算				
	47 単位/片道 減算	600 単位/回	12 単位/日	120 単位/月 減算	240 単位/月 減算	(予防) 480 単位/月				

自	食費	日常生活費	教養娯楽費	1日合計	
費	700円	250円	200円	1,150円	
	/日	/日	/日	/日	

^{※★}印は介護予防を含みます。



[※]上記以外の料金については重要事項説明書をご覧下さい。