

## 介護老人保健施設 みずばしょう料金表(介護予防通所リハビリ)

令和2年4月現在  
(単位:円)

### 【介護保険】1月あたり

区 分	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	1,721	3,442	5,163
要支援 2	3,634	7,268	10,902

注) 生活保護の方は食費、おやつ代、日用品費、行事費のみになります。

### (加算項目)

	1割負担	2割負担	3割負担	
リハビリテーションマネジメント加算	330	660	990	
要支援1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	72	144	216	
要支援2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	144	288	432	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480	960	1,440	
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700	1,400	2,100	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	900	1,800	2,700	(開始月から3月以内)
	450	900	1,350	(開始月から3月超6月以内)
運動器機能向上加算	225	450	675	
栄養改善加算	150	300	450	
口腔機能向上加算	150	300	450	
若年性認知症利用者受入加算	240	480	720	
事業所評価加算	120	240	360	
介護職員処遇改善加算	(介護認定区分+加算項目×4.7%)			
介護職員等特定処遇改善加算	(介護認定区分+加算項目×2.0%)			

### 【介護保険以外】

#### (実施日加算)

食費(昼食料金)	560	1日あたり
行事費(希望時)	実費	クラブ活動時等

注) 医師の指導により食事を持ち込む場合に限り、食費の算定はいたしません。