

通常規模型老健 基本利用料金表 《介護予防通所リハビリテーション》

エスポワール成田  
2024.6  
(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/月 (送迎・入浴含む)	一体的サービス提供加算	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合計月4日
要支援 1	1割	2,417	511	76	3,004	670	150	100	920	6,684
	2割	4,834	1,022	152	6,008					9,688
	3割	7,251	1,533	228	9,012					12,692
要支援 2	1割	4,507	511	153	5,171	670	150	100	920	8,851
	2割	9,014	1,022	306	10,342					14,022
	3割	13,521	1,533	459	15,513					19,193

～加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項 目	金 額	1割負担	項 目	金 額	1割負担
若年性認知症利用者受入加算	月額	255円	科学的介護推進体制加算	月額	42円
口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回まで)	月額	165円	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(運動機能向上及び栄養改善)	月額	511円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6ヶ月に1回)	月額	21円	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(運動機能向上及び口腔機能向上)	月額	511円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6ヶ月に1回)	月額	5円	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(栄養改善及び口腔機能向上)	月額	511円
栄養改善加算(月2回まで)	月額	213円			
栄養アセスメント加算	月額	53円			
退院時共同指導加算	初回のみ	639円			
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (利用開始日～6ヶ月以内)	月額	599円			