

介護老人保健施設あじさい 介護予防通所リハビリテーション 料金表

令和6年6月1日～

(単位:円)

介護度	介護保険本人負担分				介護保険外
	負担割合	基本報酬(月額)			
要支援1	1割	2,343円/月	(週1回までの利用) ※送迎含む	+	580
	2割	4,686円/月	(週1回までの利用) ※送迎含む		
	3割	7,029円/月	(週1回までの利用) ※送迎含む		
要支援2	1割	4,368円/月	(週2回までの利用) ※送迎含む	+	580
	2割	8,735円/月	(週2回までの利用) ※送迎含む		
	3割	13,572円/月	(週2回までの利用) ※送迎含む		

※上記料金に加算等が加わります。

－加算項目(該当する方のみにかかる費用)－

令和6年6月1日～

項目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担	項目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担
12月超減算21	1月につき	-124	-248	-372	若年性認知症受入加算	1月につき	248	496	744
12月超減算22	1月につき	-248	-496	-744	退院時共同指導加算	1回につき	620	1,240	1,860
口腔機能向上加算Ⅰ	1月につき	155	310	465	科学的介護推進体制加算	月額	42	83	124
口腔機能向上加算Ⅱ	1月につき	166	331	496	中山間地域等提供加算	所定単位数の5%を加算			
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1月につき	91	182	273	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1月につき	182	364	546

※上記のほか、処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×8.6%)が加算されます。