

介護予防通所リハビリテーション

令和8年7月1日

利用者負担金	要支援1	要支援2
基本料金	2,268円／月	4,228円／月
栄養アセスメント加算	50円／月	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円／回（6ヶ月に1度）	
退院時共同指導加算	600円／回	
科学的介護推進体制加算	40円／月	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	88円／月	176円／月
利用が12ヶ月を超えた場合(要件外)	▲ 120円／月	▲ 240円／月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	施設サービス費の合計に対し、11.1％に相当する金額	

介護保険負担割合に応じる(上記負担割合1割の場合)

食 費	650円／1日	食事の材料費及び調理費
おやつ代	50円／1日	

リーブズ通所リハビリ