■介護予防通所リハビリテーション　基本料金表

社会医療法人入間川病院
介護老人保健施設　雪見野ケアセンター

介護度	負担割合	ひと月あたり			1日あたり				総合計
		介護予防通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ費	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅱ）	月額	食費	日常生活消耗品	教養娯楽費	おやつ	
要支援1	1割	2,343	75	2,418	670	200	100	100	月額＋日額（1,000円）×日数
	2割	4,686	149	4,835	670	200	100	100	
	3割	7,029	223	7,252	670	200	100	100	
要支援2	1割	4,368	149	4,517	670	200	100	100	
	2割	8,735	298	9,033	670	200	100	100	
	3割	13,103	447	13,550	670	200	100	100	

■加算項目

項　　目	負担割合		
	1割	2割	3割
栄養アセスメント加算	52円／月	104円／月	155円／月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	6円／月	11円／月	16円／月
科学的介護推進体制加算	42円／月	83円／月	124円／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	（基本サービス＋各加算）×8.3%×負担割合		

令和7年1月1日改定