

利 用 料 表

サングリーンそえだ 介護予防通所リハビリテーション

令和8年8月1日より

予防

項目	対象者	単価	備考
介護予防保健料1割負担分(1月)	☐ 要支援 1	2,268	注 1月の単位
	☐ 要支援 2	4,228	
☐ 若年性認知症利用者受入加算	対象者のみ	240	注 1月の単位
☐ 中山間地域加算	対象者のみ	5%	注 1月の単位
☐ 栄養改善加算(1月)	対象者のみ	200	注 1月の単位
☐ 口腔栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)	対象者のみ	5	6月に1回まで
☐ 口腔機能向上加算 (Ⅱ)	対象者のみ	160	注 1月の単位
☐ 栄養アセスメント加算	一律	50	注 1月の単位
☐ 一体的サービス提供加算(1月)	対象者のみ	480	注 1月の単位
☐ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	☐ 要支援1	72	注 1月の単位
	☐ 要支援2	144	注 1月の単位
☐ 科学的介護推進体制加算	一律	40	注 1月の単位
☐ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	一律	上記までの 料金の 11.1%	月合計金額の11.1%
☐ 食材料費(1日)	一律	160	
☐ 食事提供費(1日)	一律	400	
☐ 日常消耗品費(1日)	一律	100	

利用料総合合計金額	円
-----------	---