

【介護予防通所リハビリテーション一部負担金】負担割合証に記載される負担割合【1割負担の場合】

単位:円

項 目	内 訳	要支援1	要支援2	
介護予防通所リハビリテーション費 (介護老人保健施設)	自己負担額 (送迎、入浴は基本単位に含む)	2,268円/月	4,228円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	勤続年数が7年以上の職員の占める割合が 30%以上配置されている体制	24円/月	48円/月	
科学的介護推進体制加算	厚生労働大臣が定める基準に適合する 旨を都道府県知事に届出た事業所	1月につき40円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める基準に適合する 事業所が加算	1ヶ月の総単位数(介護保険給付)×8.6%の額/月		