

介護度	単位	金額	支払金額 (1割負担)
介護1 (1回)	366	372.2	¥372
介護2 (1回)	395	401.7	¥401
介護3 (1回)	426	433.2	¥433
介護4 (1回)	455	462.7	¥462
介護5 (1回)	487	495.3	¥495
加算・減算			
送迎減算 (片道)	-47	-47.8	¥-47
理学療法士等体制強化加算 (1回)	30	30.5	¥30
栄養改善加算 (1回)	200	203.4	¥203
口腔機能向上加算 (1回)	150	152.6	¥152
短期集中個別リハビリテーション 実施加算 (退院または介護保険取得後3ヶ月 以内に週2回ご利用の方)	110	111.9	¥111

介護度	単位	金額	支払金額 (1割負担)
要支援1 (1ヶ月)	2053	2087.9	¥2,087
要支援2 (1ヶ月)	3999	4067.0	¥4,066
加算・減算			
運動器機能向上加算 (1ヶ月)	225	228.8	¥228
栄養改善加算 (1ヶ月)	200	203.4	¥203
口腔機能向上加算 (1ヶ月)	150	152.6	¥152
選択的サービス複数実施加算 (栄養か口腔機能どちらか) (1ヶ月)	480	488.2	¥488
選択的サービス複数実施加算 (栄養と口腔機能どちらも) (1ヶ月)	700	711.9	¥711
事業所評価加算 (1ヶ月)	120	122.0	¥122