

# 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表 1割/2割

◇利用料金は介護保険法の改正等により変更される場合があります

(1) 基本料金 ※以下の基本料金(①介護予防通所リハビリテーション費、②加算項目)については、項目ごとに地域加算<6級地>を含んだ金額を掲載しています。端数処理の関係で実際の請求金額とは若干の誤差が生じますので、予めご了承ください。

① 介護予防通所リハビリテーション費

| 介護認定 | 月額              |
|------|-----------------|
| 要支援1 | 1,768円 / 3,537円 |
| 要支援2 | 3,734円 / 7,469円 |

② -1 加算項目 (原則加算)

| 加算項目                   | 月額          | 詳細  |
|------------------------|-------------|---|
| リハビリテーション<br>マネジメント加算  | 341円 / 682円 | 質の高いリハビリテーションの実現に向けて、医師がリハビリテーションの目的など具体的な指示を行うとともに、3カ月ごとのリハビリテーション計画書の見直しや地域包括支援センター担当者等と情報共有を実施する場合 |
| サービス提供体制<br>強化加算 (I) イ | 要支援1        | 74円 / 149円  |
|                        | 要支援2        | 149円 / 298円   |
| 介護職員処遇改善加算 (I)         |             | (1)の基本料金の合計額に対し、4.7%を乗じた金額  |

② -2 加算項目 (該当箇所のみ加算)

| 加算項目                        | 月額          | 詳細   |
|-----------------------------|-------------|--|
| 生活行為向上<br>リハビリテーション<br>実施加算 | 開始後3カ月以内    | 930円 / 1,859円  |
|                             | 開始後3~6カ月    | 465円 / 930円  |
| 運動器機能向上加算                   | 232円 / 465円 | 理学療法士・作業療法士・看護職員による個別なリハビリテーションを実施した場合                             |
| 口腔機能向上加算                    | 155円 / 310円 | 口腔機能が低下またはその恐れのある方に対し、看護職員が口腔機能向上サービスを実施した場合                       |
| 栄養改善加算                      | 155円 / 310円 | 低栄養状態またはその恐れのある方に対し、管理栄養士が栄養改善サービスを実施した場合                          |
| 選択的サービス複数実施加算 (I)           | 496円 / 992円 | 選択的サービスを2種類実施している場合  |
| 栄養スクリーニング加算 (6カ月に1回上限)      | 5円 / 10円    | 利用開始時及び利用中6カ月ごとに栄養状態の確認を行い、利用者の栄養状態に係わる情報を地域包括支援センター担当者等と文書で共有した場合 |
| 若年性認知症受入加算                  | 248円 / 496円 | 若年性認知症の診断を受けている場合  |
| 事業所評価加算                     | 124円 / 248円 | 介護予防通所リハビリテーション利用者のうち、60%以上の方が選択的サービスを受けている場合                      |

(2) その他の料金 ※印は該當時のみ請求

| 項目            | 金額     | 詳細                 | 項目      | 金額     | 詳細            |
|---------------|--------|--------------------|---------|--------|---------------|
| 食費            | 650円/日 | 昼食代                | ※紙オムツ   | 100円/枚 | 利用した場合のみ (税込) |
| 日常生活品費        | 100円/日 | 石鹸・シャンプー・タオル・おしぼり等 | ※紙パンツ   | 170円/枚 |               |
| 教養娯楽費         | 150円/日 | レクリエーションで使用する材料費等  | ※尿とりパット | 50円/枚  |               |
| おやつ代 (半日利用の方) | 50円/日  | 希望者のみ              |         |        |               |