

介護予防 通所リハビリテーション 利用料金表

(1) 基本料金 ※1割負担分です(緑字は2割負担分)

※以下の基本料金(①予防通所リハビリテーション費及び②各種加算)については、介護報酬項目ごとに地域加算(6級地10.33円)を乗じた額を掲載しています。実際の月単位の計算とは誤差が生じますので、あらかじめご了承ください。

①【 介護予防通所リハビリテーション費 】

介護度	1月あたり
要支援1	1,872円 (3,744円)
要支援2	3,838円 (7,675円)

②【 加算料金 】

加算項目	1月あたり	加算対象者
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	要支援1 74(149)円 要支援2 149(298)円	『介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が50%以上』に該当
✓ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	(1)の基本料金(①介護予防通所リハビリテーション費及び②加算項目)の合計に対し、1.9%を乗じた金額が加算されます	
運動器機能向上加算	232円 (465円)	理学療法士・作業療法士または看護職員による個別的なリハビリテーションを受けた場合に加算
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行った場合に加算
栄養改善加算	155円 (310円)	低栄養状態にある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行った場合に加算
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	496円 (992円)	運動器機能向上・口腔機能向上・栄養改善に関する取り組みを実施する場合に加算
若年性認知症利用者受入加算	245円 (496円)	40歳以上で若年性認知症の診断を受けている方
事業所評価加算	124円 (248円)	

(2) その他の料金 ※自己負担分です

項目	料金	詳細
食費	650円	昼食代
✓ 日常生活品費	100円	石鹸・タオル・おしぼり・シャンプー等
✓ 教養娯楽費	150円	レクリエーション等で使用する材料費等
(半日利用) おやつ代	50円	希望者のみ
※紙オムツ	(1枚につき) 100円	} 利用された場合のみ請求させていただきます
※紙パンツ	(1枚につき) 170円	
※尿取りパッド	(1枚につき) 50円	