

介護予防通所リハビリテーション料金表 ※1割負担の方

要介護度	※介護保険分(1割)			小計① (1月につき)	+	※介護保険以外の自己負担分		小計② (1日につき)	=	1月合計 小計①+小計②(×利用日回数)	
	施設利用料	サービス提供 体制加算(Ⅰ)	運動器機能 向上加算			日用品費					
要支援1 ※週1回までの利用	1,721	72	225	¥2,224		¥150		¥150		¥2,224	+(¥150×利用日数)
要支援2 ※週2回までの利用	3,634	144	225	¥4,412		¥150		¥150		¥4,412	+(¥150×利用日数)

注)地域加算(6級地・10.33円)及び介護職員処遇改善加算Ⅰ(4.7%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2.0%)が含まれます。

注)端数処理の関係で1日単位と1ヶ月単位で計算した場合に誤差が生じる場合があります。

●加算項目・単位数(上記以外に利用された場合に加算されます。又、単価計算時には、介護職員処遇改善加算Ⅰ(4.7%)が付加されます。)

・リハビリテーションマネジメント加算	330	／1月につき
・生活行為向上リハビリテーション実施加算(3か月以内)	900	／1月につき
・生活行為向上リハビリテーション実施加算(3か月超)	450	／1月につき
・若年性認知症利用者受入加算	240	／1月につき
・栄養改善加算	150	／1月につき
・栄養スクリーニング加算	5	／1回につき
・口腔機能向上加算	150	／1月につき
・事業所評価加算	120	／1月につき
・おむつ(介護保険適用外)	実費	

介護予防通所リハビリテーション料金表 【3時間以上4時間未満 4時間以上5時間未満 6時間以上7時間未満】※1割負担の方

要介護度	※介護保険分(1割)			小計① (1月につき)	+	※介護保険以外の自己負担分			小計② (1日につき)	=	1月合計 小計①+小計②(×利用日回数)	
	施設利用料	サービス提供 体制加算(Ⅰ)	運動器機能 向上加算			食費	日用品費	教養娯楽費				
要支援1 ※週1回までの利用	1,721	72	225	¥2,224		¥670	¥150	¥100	¥920		¥2,224	+(¥920×利用日数)
要支援2 ※週2回までの利用	3,634	144	225	¥4,412		¥670	¥150	¥100	¥920		¥4,412	+(¥920×利用日数)

注)地域加算(6級地・10.33円)及び介護職員処遇改善加算Ⅰ(4.7%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2.0%)が含まれます。

注)端数処理の関係で1日単位と1ヶ月単位で計算した場合に誤差が生じる場合があります。

●加算項目・単位数(上記以外に利用された場合に加算されます。又、単価計算時には、介護職員処遇改善加算Ⅰ(4.7%)が付加されます。)

・リハビリテーションマネジメント加算	330	／1月につき
・生活行為向上リハビリテーション実施加算(3か月以内)	900	／1月につき
・生活行為向上リハビリテーション実施加算(3か月超)	450	／1月につき
・若年性認知症利用者受入加算	240	／1月につき
・栄養改善加算	150	／1月につき
・栄養スクリーニング加算	5	／1回につき
・口腔機能向上加算	150	／1月につき
・事業所評価加算	120	／1月につき
・おむつ(介護保険適用外)	実費	