

介護予防通所リハビリテーション料金表

①基本単位

地域区分:2級地 10.88円

サービス内容	単位	1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	2,053	2,234円	4,468円	6,701円	1月につき
要支援2	3,999	4,351円	8,702円	13,053円	

加算(※個別対応)

サービス内容	単位	1割負担	2割負担	3割負担	
※予防通所リハ若年性認知症受入加算	240	262円	523円	784円	1月につき
※予防通所リハ運動器機能向上加算	225	245円	490円	735円	
※予防通所リハ栄養アセスメント加算	50	55円	109円	164円	
※予防通所リハ栄養改善加算	200	218円	436円	653円	
※予防通所リハ口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	164円	327円	490円	
※予防通所リハ口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	174円	348円	522円	
※予防通所リハ科学的介護推進体制加算	40	44円	87円	131円	
予防通所サービス提供体制加算Ⅰ1(要支援1)	88	96円	192円	288円	
予防通所サービス提供体制加算Ⅰ2(要支援2)	176	192円	383円	575円	
予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 47/1,000				
予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 20/1,000				
予防通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分(新型コロナウイルス感染症への対応)	所定単位数の 1/1,000				

* 下記1・2に該当する場合は日割り計算になります。

- 1.同一市町村内の引越しにより事業所を変更する場合
- 2.新たに介護保険認定をうけ介護サービスを受ける場合

	日割り単位	日割り1割負担	日割り2割負担	日割り3割負担	
要支援1	68	73円	146円	220円	1日につき
要支援2	132	143円	286円	429円	

②食費 668/食

③その他費用

日用品費 重要事項の定めによる	102円/日
教養娯楽費 重要事項の定めによる	102円/日

④サービス提供の範囲外費用

おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

* おむつについては、持ち込みをお願いします。施設のおむつを使用した場合は下記のご負担となります。

紙パンツ代	170円/枚
尿とりパット	50円/枚