

☆予防介護通所リハビリテーション利用料金

* 〈基本料金について〉

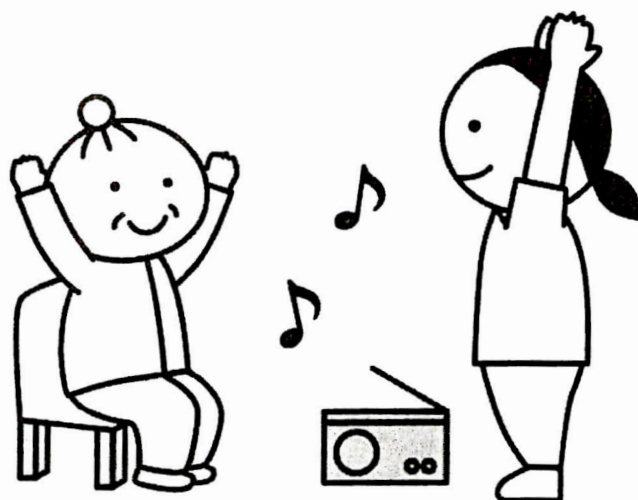
	要支援 1	要支援 2
共通のサービス費	1721 円/月	3634 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	72 円/月	144 円/月
リハビリテーションマネジメント加算	330 円/月	

* 〈各種加算〉

食事（食材費、提供費）	690 円/回	
運動器向上加算	225 円/月	選択的サービス複数実施
栄養改善加算	150 円/回	加算(Ⅰ) ¥480/月
栄養スクリーニング加算	6 月毎に 1 回 5 円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算		
利用開始日より 3 月以内	900 円/月	
利用開始日より 3 月超 6 月以内	450 円/月	
利用開始日より 6 月超通所リハビリテーション継続	所定単位数より -15%	
日用品費(石鹸、お手拭、ティッシュペーパー、消毒液等施設でご利用いただくもの)	120 円/回	
教養娯楽費(折り紙、色鉛筆、花紙、画用紙、習字道具等、レクリエーションや制作活動に使用するもの)	120 円/回	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 4.7%加算	
介護職員等特定処遇改善加算	所定単位数の 2.0%加算	

*食費（¥690）、日用品費（¥120）、教養娯楽費（¥120）は通所リハビリテーション、介護予防リハビリテーション共通して実費にて頂いております。

☆ 何かご不明な点がございましたら、お気軽にご相談ください。



☆通所リハビリテーションの利用料金（1回あたりの自己負担）

*（基本料金について）

	利用時間 2 時間以上 3 時間未満の場合	利用時間 5 時間以上 6 時間未満の場合	利用時間 6 時間以上 7 時間未満の場合
要介護 1	345 円	579 円	670 円
要介護 2	400 円	692 円	801 円
要介護 3	457 円	803 円	929 円
要介護 4	513 円	935 円	1081 円
要介護 5	569 円	1065 円	1231 円
リハビリテーション提供体制加算	0 円	20 円	24 円
サービス提供体制強化加算（I）イ	18 円		
リハビリテーションマネジメント加算			
Ⅲ1(通所リハビリテーション計画同意の月より 6 月以内)	1120 円/月		
Ⅲ2(通所リハビリテーション計画同意の月より 6 月以降)	800 円/月		

〈その他の料金について〉

利 用 項 目	自己負担額
食事（食材費、提供費）	690 円/回
入浴（月・水・金・土 一般浴、リフト浴）	50 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 （退院・退所または認定日より 3 月以内）	110 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I	2240 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II	1920 円/月
生活行為向上リハビリテーション	
利用開始日より 3 月以内	2000 円/月
利用開始日より 3 月超 6 月以内	1000 円/月
利用開始日より 6 月超通所リハビリテーション継続	所定単位数よりー15%
栄養改善加算	150 円/回
栄養スクリーニング加算	6 月毎に 1 回 5 円
重度療養管理加算	100 円/回
送迎を実施しない場合	片道ー47 円
日用品費(石鹸、お手拭、ティッシュペーパー、消毒液等施設でご利用いただくもの)	120 円/回
教養娯楽費(折り紙、色鉛筆、花紙、画用紙、習字道具等、レクリエーションや制作活動に使用するもの)	120 円/回
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の 4.7%加算
介護職員等特定処遇改善加算	所定単位数の 2.0%加算

* 一定所得以上の方は 2 割負担、3 割負担になる場合があります。

* 上記のほかに、材料代、イベント活動費等の実費をいただくことがあります。