

# 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

| 項目                               | 要介護度 | 月額（円） |       |        |
|----------------------------------|------|-------|-------|--------|
|                                  |      | 1割    | 2割    | 3割     |
| 通所リハビリテーション費<br>サービス提供体制強化加算Ⅰを含む | 要支援1 | 1,883 | 3,765 | 5,647  |
|                                  | 要支援2 | 3,966 | 7,932 | 11,898 |

○その他に加算されるもの

| 項目                    | 月額（円）      |       |       |
|-----------------------|------------|-------|-------|
|                       | 1割         | 2割    | 3割    |
| 運動器機能向上加算             | 238 円      | 475 円 | 712 円 |
| リハビリテーション<br>マネジメント加算 | 349        | 697   | 1,045 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算   |            |       |       |
| 3月以内                  | 950        | 1,899 | 2,849 |
| 3月以降                  | 475        | 950   | 1,425 |
| 栄養スクリーニング加算 6月毎       | 6          | 11    | 16    |
| 栄養改善加算                | 159        | 317   | 475   |
| 口腔機能向上加算              | 159        | 317   | 475   |
| 若年性認知症利用者受入加算         | 254        | 507   | 760   |
| 選択的サービス複数実施加算Ⅰ        | 507        | 1,013 | 1,520 |
| 選択的サービス複数実施加算Ⅱ        | 739        | 1,477 | 2,216 |
| 事業所評価加算               | 127        | 254   | 380   |
| 介護職員処遇改善加算Ⅲ           | 所定単位数の1.9% |       |       |

## ☆利用される場合に加算

| 項目        | 日額（円）   | 内容             |
|-----------|---------|----------------|
| 食費        | 630 円   | 食材料費、調理費など     |
| レクリエーション費 | 実費      | クラブ活動、行事等の材料費  |
| おむつ代      | リハビリパンツ | 70 /枚          |
|           | 紙おむつ    | 70 /枚          |
|           | 尿取りパッド  | 20 /枚          |
| 理美容代      | 実費      | カット、白髪染め、パーマなど |

## ☆1月あたりの費用の目安（利用料、食費、レクリエーション費）

要支援1：4回/月、要支援2：8回/月利用された場合

| 要介護度 | 1割      | 2割       | 3割       |
|------|---------|----------|----------|
| 要支援1 | 4,803 円 | 6,685 円  | 8,567 円  |
| 要支援2 | 9,806 円 | 13,772 円 | 17,738 円 |

注：今後、利用料金の改定を行うことがあります。