

# 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 サービス提供体制強化加算Ⅰ1,Ⅰ2 を含む	要支援1	2,486	4,971	7,457
	要支援2	4,647	9,293	13,939

○その他に加算されるもの

項目	月額（円）			
	1割	2割	3割	
一体的サービス提供加算	507	1,013	1,520	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	593	1,186	1,779	
栄養アセスメント加算	53	106	159	
栄養改善加算	211	422	633	
口腔・栄養スクリーニング加算	Ⅰ	22	43	64
	Ⅱ	6	11	16
口腔機能向上加算	Ⅰ	159	317	475
	Ⅱ	169	338	507
若年性認知症利用者受入加算	254	507	760	
退院時共同指導加算	633	1,266	1,899	
科学的介護推進体制加算	43	85	127	
介護職員処遇改善加算Ⅴ14	所定単位数の2.8%			

☆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	80 /枚	左記料金でおむつを用意しています
	紙おむつ	90 /枚	
	尿取りパッド	40 /枚	

☆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	5,406 円	7,891 円	10,377 円
要支援2	10,487 円	15,133 円	19,779 円

注：今後、利用料金の改定を行うことがあります。