

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ⅠⅠ、ⅠⅡ 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
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ		所定単位数の10.8%		

☆利用される場合に加算

項目	日額（円）	内容
食費	690 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
	紙おむつ	90 /枚
	尿取りパッド	40 /枚
		左記料金でおむつを用意しています

☆1月あたりの費用の目安

（利用料、介護職員等処遇改善加算、食費、レクリエーション費 50 円）

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	原爆手帳
要支援1	5,541 円	8,121 円	10,702 円	2,960 円
要支援2	10,662 円	15,403 円	20,144 円	5,920 円

注：今後、利用料金の改定を行うことがあります。