

介護予防通所リハビリテーション利用料金表 (2021年4月1日より)

介護予防通所リハビリテーション利用料金

	基本料金(月額)	送迎	入浴	ランチ(日額)
要支援1	2,259 円	基本料金に含まれます。		600 円
要支援2	4,405 円			
原爆手帳お持ちの方	/	/	/	600 円

基本料金の中に、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）を含みます。

実施サービス内容によって以下の加算があります。サービスを受けた場合、別途料金が必要となります。

加算名	利用料
① 運動器機能向上加算	238円/月
② 栄養アセスメント加算	53円/月
③ 栄養改善加算	211円/月
④ 口腔機能向上加算（Ⅰ）	159円/月
⑤ 若年性認知症受入加算	254円/月
⑥ 選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	507円/月
⑦ 選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	739円/月
⑧ 科学的介護推進体制加算	43円/月
⑨ 生活行為向上リハビリテーション実地加算 <small>利用開始日の属する月から6月以内</small>	593円/月
（※生活行為向上リハビリテーション継続減算 <small>対象月から6月以内</small> ）	所定単位数の15%減算
⑩ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） <small>1か月分の介護サービス費×0.047×10.55×0.1</small>	
⑪ 介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） <small>1か月分の介護サービス費×0.020×10.55×0.1</small>	

◎料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

※介護保険負担割合が2割負担の場合 上記料金×2

3割負担の場合 上記料金×3 ランチ代を除いた、料金の請求となります。

※初回のみ、連絡ノート代として、**実費300円**で購入をお願いします。

※オムツ等、使用される方はご持参下さい。（利用時施設で購入される場合は次の通りです）

尿パット	50 円/枚	リハビリパンツ	300 円/枚
------	--------	---------	---------