

介護予防通所リハビリテーション利用料一覧表

H27.4.1

項目		内容	料金 【1割負担の場合】	
介護保険適応項目	基本料金	要支援1	1,812円/月	
		要支援2	3,715円/月	
	加算料金	運動器機能向上加算		225円/月
		栄養改善加算（月2回まで）		150円/月
		口腔機能向上加算（月2回まで）		150円/月
		選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）		480円/月
		選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）		700円/月
		若年性認知症利用者受入加算		240円/月
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	要支援1	72円/月
			要支援2	144円/月
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	要支援1	48円/月
			要支援2	96円/月
		事業所評価加算		120円/月
		介護職員処遇改善加算Ⅰ（別途合計金額に加算）		3.4%
		介護職員処遇改善加算Ⅱ（ " ）		1.9%
介護職員処遇改善加算Ⅲ（ " ）		加算Ⅱの90%		
介護保険外項目	食費	昼食	680円/食	
		加算 行事食（希望により提供します）消費税別	324円/食	
	その他費用	キャンセル料（当日キャンセルの場合）		680円/日
		日常生活品費	シャンプー・ボディソープ	21円/日
			清拭タオル	21円/枚
			エプロン・おしぼり	21円/枚
		おむつ代	紙オムツ・はくパンツ	151円/枚
			パット・前後テープパット	27円/枚
			ビッグパット	43円/枚
	教養娯楽費		54円/日	