

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

(平成29年4月1日)

・原則として利用料金のうち「介護保険負担割合証」に記載された割合分の料金を負担して頂きます。

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		150円/月
		口腔機能向上加算		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)		4.7%		
介護職員処遇改善加算 II (")		3.4%		
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) 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	