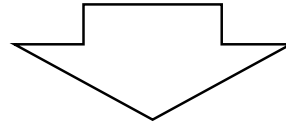


【介護予防通所リハビリテーション利用料金表 1割・2割・3割】(介護度に応じて料金が異なります。料金は概算であり、詳細は請求書をご確認ください)

令和5年4月1日改定

基本料金(1月当たり)	要支援1	要支援2
1割負担	2,278	4,438
2割負担	4,557	8,877
3割負担	6,836	13,316

食費	980円/日
日用品費	490円/日
教養娯楽費	280円/日



基本料金合計(1回当たり)	要支援1	要支援2
1割負担	3,608	5,768
2割負担	5,887	10,207
3割負担	8,166	14,646

基本料金合計(1月当たり)	要支援1 (月4回ご利用の場合)	要支援2 (月8回ご利用の場合)
1割負担	7,598	15,078
2割負担	9,877	19,517
3割負担	12,156	23,956

加算名	1割	2割	3割	紙おむつ
運動器機能向上加算/月	249	499	749	(当施設で提供したものをご請求致します)
栄養改善加算/月	222	444	666	テープタイプ(M)
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ/回	22	11	66	テープタイプ(L)
口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ/回	5	11	16	パンツタイプ(M)
選択的サービス複数実施加算Ⅰ 1/月	532	1,065	1,598	パンツタイプ(L)
選択的サービス複数実施加算Ⅰ 2/月	532	1,065	1,598	尿とりパッド
選択的サービス複数実施加算Ⅰ 3/月	532	1,065	1,598	訪問美容
選択的サービス複数実施加算Ⅱ /月	777	1,554	2,331	
サービス提供体制加算Ⅲ 1 (要支援1の方)	26	53	79	
サービス提供体制加算Ⅲ 2 (要支援2の方)	53	106	159	
科学的介護推進体制加算	44	88	133	
事業所評価加算	※当施設実績に応じ加算			
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※所定単位×4.7%の1割(2割・3割)分となります。			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	※所定単位×1.7%の1割(2割・3割)分となります。			

注:この他、社会情勢等に伴い別途料金が加算される場合がございます。