

## 1割負担・利用料金表 介護予防通所リハビリテーション(1ヶ月あたり)

要介護度	基本料金 (1割負担)	選択的サービス料 (サービス内容により加算されます。)
要支援1	2,457円	○栄養アセスメント料 55円 ○栄養改善料 217円 ○口腔機能向上料(Ⅰ) 163円 ○口腔機能向上料(Ⅱ) 174円 ○一体的サービス提供加算 520円 ○サービス提供体制強化料(Ⅰ)
要支援2	4,579円	・要支援1 96円 ・要支援2 191円 ○科学的介護推進体制料(1月につき) 44円

※1 上記基本料金には、送迎費用、入浴費用が含まれます。

※2 介護職員処遇等改善料として、上記負担額に加え、所定単位の8.6%が加算されます。

※3 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。

①食費(1日につき)	660円
※おやつのみの場合(1日につき)	50円
②おむつ代	実費
③タオルリース代(利用があった場合)	80円
④若年性認知症利用者受入料	260円
⑤口腔・栄養スクリーニング料(Ⅰ)6月に1回	22円
⑥口腔・栄養スクリーニング料(Ⅱ)6月に1回	6円
⑦生活行為向上リハビリテーション料(開始日から6月以内/月)	609円
⑧退院時共同指導料	650円
⑨利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	
要支援1	-130円
⑩利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	
要支援2	-260円
⑪教養娯楽費	
(クラブ材料費、工作材料費 他)	150円

※ご不明な点等ございましたら、ご遠慮なく支援相談員にお問い合わせ下さい。