

3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 (3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	7,369円	○栄養アセスメント料 163円 ○栄養改善料 650円 ○口腔機能向上料(Ⅰ) 488円 ○口腔機能向上料(Ⅱ) 520円 ○一体的サービス提供加算 1,560円 ○サービス提供体制強化料 ・要支援1 286円 ・要支援2 572円 ○科学的介護推進体制料(1月につき) 130円
要支援2	13,737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11.1%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	780円
⑤口腔・栄養スクリーニング料(Ⅰ)6月に1回	65円
⑥口腔・栄養スクリーニング料(Ⅱ)6月に1回	17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)	1,826円
⑧退院時共同指導料	1,950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	-390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	-780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。