

2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 (2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	4,447円	○運動器機能向上料 488円 ○栄養アセスメント料 109円 ○栄養改善料 434円 ○口腔機能向上料(Ⅰ) 325円 ○口腔機能向上料(Ⅱ) 347円 ○選択的サービス複数実施料 ・2種類のサービス実施 1,040円 ・3種類のサービス実施 1,517円
要支援2	8,662円	○サービス提供体制強化料 ・要支援1 191円 ・要支援2 382円 ○事業所評価料 260円 ○科学的介護推進体制料 87円 ○12月超減算(支1) -44円 ○12月超減算(支2) -87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 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の4.7%が加算されます。
 ※3 介護職員特定処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の2.0%が加算されます。
 ※4 新型コロナ上乗せ料として、上記負担額に加え、所定単位の0.1%が加算されます。
 ※5 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	520円
⑤口腔・栄養スクリーニング料(Ⅰ)6月に1回	44円
⑤口腔・栄養スクリーニング料(Ⅱ)6月に1回	11円
⑥生活行為向上リハビリテーション料(3月以内1/月)	1,950円
⑦生活行為向上リハビリテーション料(3月超6月以内1/月)	975円
⑧生活行為向上リハビリテーション料(利用開始日の属する月～6月以内)	1,218円
⑨生活行為向上リハ継続減算料 (対象月から6月以内所定単位の-15%)	
⑩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。