

《介護予防通所リハビリテーション 料金表》

介護度	負担割合	介護保険自己負担分目安(月額)	その他自費料金(月額)	内訳		
				食費	日用品費	教養娯楽費
要支援1	1割負担の方	¥2,512	¥990	¥660	¥180	¥150
	2割負担の方	¥5,057				
	3割負担の方	¥7,585				
要支援2	1割負担の方	¥4,580				
	2割負担の方	¥9,192				
	3割負担の方	¥13,788				

※介護保険自己負担分に加え、利用回数に応じてその他自費料金がかかります。

※上記金額に加え、ご入所者様に該当する加算を算定いたします。詳細は下記加算表をご確認ください。

通所リハビリテーション 加算料金

介護度別施設利用料					その他ケアの必要性等に応じて算定する加算				
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	月額	¥2,393	¥4,786	¥7,179	口腔機能向上加算Ⅰ	月額	¥159	¥317	¥475
要支援2	月額	¥4,461	¥8,921	¥13,382	口腔機能向上加算Ⅱ(口)	月額	¥169	¥338	¥507
全てのご入所者様に算定する加算					栄養改善加算	月額	¥211	¥422	¥633
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	回数	¥22	¥43	¥64
サービス提供体制加算(Ⅱ)	月額	¥76	¥186	¥279	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	回数	¥6	¥11	¥16
科学的介護推進体制加算	月額	¥43	¥85	¥127	若年性認知症利用者受入加算	月額	¥254	¥507	¥760
利用開始月から12月超えて介護予防通所リハビリテーションを利用した場合	要支援1(月額)	¥-127	¥-254	¥-380	一体的サービス提供加算	月額	¥507	¥1,013	¥1,520
	要支援2(月額)	¥-254	¥-507	¥-760					

別途処遇改善加算Ⅱ(加算率8.3%)を算定いたします。