

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

(利用時間は原則「6時間以上7時間未満」となります)

2021年4月1日より

		要支援 1	要支援 2
介護サービス費 自己負担額	【1割】	1月あたり 2,259円	1月あたり 4,405円
	【2割】	1月あたり 4,518円	1月あたり 8,810円
	【3割】	1月あたり 6,777円	1月あたり 13,214円
	※利用開始月より12カ月を超えた場合	1月あたり 2,238円	1月あたり 4,363円
	※利用開始月より12カ月を超えた場合	1月あたり 4,476円	1月あたり 8,726円
	※利用開始月より12カ月を超えた場合	1月あたり 6,714円	1月あたり 13,088円
実 費 分	食材料費 (おやつ代含む)	700円	700円
	教養娯楽費	100円	100円
	日用品費	100円	100円

※ 生活保護受給者の方は介護サービス費自己負担額は発生しません。

1割 2割 3割

各種加算 (対象者のみ)	【1月につき】			
	科学的介護推進体制加算	43円	85円	127円
	運動器機能向上加算	238円	475円	712円
	【1日につき】			
	口腔機能向上加算(Ⅰ)	159円	317円	475円
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	169円	338円	507円
	※処遇改善加算Ⅱ(※1所定単位数×3.4%)	所定単位数による		
	※特定処遇改善加算Ⅱ(※所定単位数×1.7%)	所定単位数による		
その他の料金	理美容代	2,500円		
		1,000円(顔剃りのみ)		

※1 所定単位数とは、基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数です。

※ 生活保護受給者の方は介護サービス費自己負担額は発生しません。

※ 介護サービス費自己負担額の中にはサービス提供体制加算(例: 要支援1 93円【1割】 要支援2 186円【1割】)が含まれます。

※ 介護サービス費は、利用回数に関係なく1月あたりの費用となります。

※ 上記の金額は、1月、1日又は1回あたりの料金です。

※ 各種加算のご負担は対象者のみとなります。