

【要支援】 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)

2020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 1,892円	1月あたり 3,986円
介護サービス費 自己負担額【2割】		1月あたり 3,784円	1月あたり 7,972円
介護サービス費 自己負担額【3割】		1月あたり 5,675円	1月あたり 11,958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】			
	リハビリテーションマネジメント加算	349円	698円	1,045円
	栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回を限度)	6円	12円	16円
	事業所評価加算	127円	254円	380円
	【1日につき】			
	※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。