

介護予防通所リハビリテーション利用料表

令和 3年12月 1日

① 保険給付の自己負担額

介護予防通所リハビリテーション費		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
1 要支援 1	1月につき	2,053円	4,106円	6,159円
2 要支援 2	1月につき	3,999円	7,998円	11,997円
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
3 生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月につき	562円	1,124円	1,686円
4 若年性認知症利用者受入加算	1月につき	240円	480円	720円
5 運動器機能向上加算	1月につき	225円	450円	675円
6 栄養アセスメント加算	1月につき	50円	100円	150円
7 栄養改善加算	1月につき	200円	400円	600円
8 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5円	10円	15円
9 口腔機能向上加算(Ⅰ)	1月につき	150円	300円	450円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1月につき	160円	320円	480円
10 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	1月につき	480円	960円	1,440円
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	1月につき	700円	1,400円	2,100円
11 事業所評価加算	1月につき	120円	240円	360円
12 科学的介護推進体制加算	1月につき	40円	80円	120円
13 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1 1月につき	88円	176円	264円
	要支援2 1月につき	176円	352円	528円
14 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(1)～(13)の金額の4.7%を加算			
15 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	(1)～(13)の金額の2.0%を加算			

② 利用料

- 食事代 朝食:380円 昼食:550円 夕食:525円 食材費及び調理に係る費用となります。
- 延長利用料金/1時間 500円 14時間以上利用される場合の料金となります。
- 理美容代 / 1回 (実費) 顔そり:1,000円 丸刈り:1,000円 カット:1,600円
丸刈り+顔そり:2,000円 カット+顔そり:2,600円
カラーのみ:4,000円 カラー+カット:5,600円
パーマ(カット含む):6,000円 シャンプー:1,000円
- オムツ代 / 1枚 (実費) ワイドパット:18円 リハパンM:78円 リハパンL:86円
テープ止めM:81円 テープ止めL:95円
- その他 診断書料・行事費・教養娯楽費・健康管理費やその他日常生活に係る費用等の徴収が必要になる場合は、利用者又は家族に説明を行い、同意を得たものを徴収いたします。