

# 介護予防通所リハビリテーション利用料金

## (1) 介護予防通所リハビリテーション利用料

(1ヶ月当たり)

介護度	料金(1割負担)	料金(2割負担)	料金(3割負担)
要支援1	2,268	4,536	6,804
要支援2	4,228	8,456	12,684

## (2) 加算料金

項 目	要支援1 (1割)	要支援2 (1割)	要支援1 (2割)	要支援2 (2割)	要支援1 (3割)	要支援2 (3割)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176	176	352	264	528
口腔機能向上加算(Ⅰ) (月1回)	150	150	300	300	450	450
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6ヵ月1回)	20	20	40	40	60	60
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6ヵ月1回)	5	5	10	10	15	15
科学的介護推進加算	40	40	80	80	120	120
退院時共同指導加算	600	600	1200	1200	1800	1800
介護職員等処遇改善加算(所定の単位数の8.6%を加算)						
中山間地域に居住する利用者へのサービス提供加算(所定単位数の5%を加算)						

## (3) その他の料金

内 容	料金
食費(1食)	740
リハビリパンツ(1枚)	224
紙パット	170
紙オムツ	179
マスク	50

## (4) キャンセル料金

利用日の前日までに申し出がなく、当日になって利用中止の申し出をされた場合、キャンセル料として下記の料金をお支払いいただきます。

利用前日までに利用中止の申し出があった場合	無料
利用前日までに利用中止の申し出がなかった場合	食事代740円

※事業者の都合で利用中止となる場合はキャンセル料金が発生しません。