

## 介護予防通所リハビリテーション 料金表

### (1) 基本サービス利用料（地域区分加算を含む）

要介護区分状態	利用料1月	備 考
要 支 援 1	1,912円	
要 支 援 2	3,920円	

### 介護サービス利用料（各種加算）

加 算 項 目	利用料1月	備 考
運 動 器 機 能 向 上 加 算	238円	希望され、個別のリハビリを行った場合
栄 養 改 善 加 算	159円	希望され、栄養管理を行った場合
口 腔 機 能 向 上 加 算	159円	希望され、口腔清掃訓練、指導等行った場合
サービス提供加算（Ⅱ）要支援1	26円	
サービス提供加算（Ⅱ）要支援2	51円	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×34×1000

※ 介護保険2割負担の対象者については上記の表1日あたりもしくは30日あたりの金額に2を乗じた金額になります。

※ 基本費用と加算の合計に対し介護職員処遇改善加算の3.4%を乗じたものがサービス利用料の合計金額となります。

### (2) その他の利用料

項 目	利用料1日	備 考
食 費	650円	施設で提供する食事を食された場合
お や つ 代	100円	施設で提供するものを食される場合
お む つ 代	130円	施設で用意するものを使用された場合
日 用 品 費	50円	日常生活に要する費用
教養娯楽費	50円	レクリエーション費等