

介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

【利用者1割負担分】

費 目	要支援1		要支援2	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
介護予防通所リハビリテーション	1712 _{単位/月}	1863円/月	3615 _{単位/月}	3933円/月

※送迎・入浴については基本単位に含む

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	報酬単位	利用金額
リハビリテーションマネジメント加算	330	359円 / 月
運動機能向上加算	225	245円 / 月
栄養改善加算	150	164円 / 月
栄養スクリーニング加算	5	6円 / 月
口腔機能向上加算	150	164円 / 月
若年性認知症受入加算	240	262円 / 月
生活行為向上リハビリテーション加算 3月以内	900	980円 / 月
生活行為向上リハビリテーション加算 3月超6月以内	450	490円 / 月
生活行為向上リハの6月超減算	—	/ 月
選択的複数サービス実施加算Ⅰ	480	523円 / 月
選択的複数サービス実施加算Ⅱ	700	762円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ11（要支援1）	72	78円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ12（要支援2）	144	156円 / 月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 47/1000をかけた1割負担分

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金

【利用者10割負担分】

【非課税】

費 目	利用料金	内 訳
食 費	680円/日	おやつ代（80円）含む
日用品費（選択制）	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ（使い捨て）、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費（選択制）	70円/日	レクリエーション等の材料費等※個別提供も可能です
テープ式おむつ	178円/枚	
パンツ式おむつ	210円/枚	
尿とりパッド	42円/枚	

【課税】 ※別途消費税がかかります

項 目	利用料金
証明書・診断書代	1,000円～ / 通

介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

【利用者2割負担分】

費 目	要支援1		要支援2	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
介護予防通所リハビリテーション	1712 _{単位/月}	3725円/月	3615 _{単位/月}	7867円/月

※送迎・入浴については基本単位に含む

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	報酬単位	利用金額
リハビリテーションマネジメント加算	330	718円 / 月
運動機能向上加算	225	490円 / 月
栄養改善加算	150	327円 / 月
栄養スクリーニング加算	5	11円 / 月
口腔機能向上加算	150	327円 / 月
若年性認知症受入加算	240	523円 / 月
生活行為向上リハビリテーション加算	900	1959円 / 月
3月以内	900	1959円 / 月
3月超6月以内	450	980円 / 月
生活行為向上リハの6月超減算	—	/ 月
選択的複数サービス実施加算Ⅰ	480	1045円 / 月
選択的複数サービス実施加算Ⅱ	700	1524円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ11（要支援1）	72	157円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ12（要支援2）	144	313円 / 月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 47/1000をかけた2割負担分

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金

【利用者10割負担分】

【非課税】

費 目	利用料金	内 訳
食 費	680円/日	おやつ代（80円）含む
日用品費（選択制）	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ（使い捨て）、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費（選択制）	70円/日	レクリエーション等の材料費等※個別提供も可能です
テープ式おむつ	178円/枚	
パンツ式おむつ	210円/枚	
尿とりパッド	42円/枚	

【課税】 ※別途消費税がかかります

項 目	利用料金
証明書・診断書代	1,000円～ / 通

介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

【利用者3割負担分】

費 目	要支援1		要支援2	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
介護予防通所リハビリテーション	1712 _{単位/月}	5588円/月	3615 _{単位/月}	11800円/月

※送迎・入浴については基本単位に含む

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	報酬単位	利用金額
リハビリテーションマネジメント加算	330	1077円 / 月
運動機能向上加算	225	735円 / 月
栄養改善加算	150	490円 / 月
栄養スクリーニング加算	5	16円 / 月
口腔機能向上加算	150	490円 / 月
若年性認知症受入加算	240	784円 / 月
生活行為向上リハビリテーション加算	900	2938円 / 月
3月以内	900	2938円 / 月
3月超6月以内	450	1469円 / 月
生活行為向上リハの6月超減算	—	/ 月
選択的複数サービス実施加算Ⅰ	480	1567円 / 月
選択的複数サービス実施加算Ⅱ	700	2285円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ11（要支援1）	72	235円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ12（要支援2）	144	470円 / 月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 47/1000をかけた3割負担分

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金

【利用者10割負担分】

【非課税】

費 目	利用料金	内 訳
食 費	680円/日	おやつ代（80円）含む
日用品費（選択制）	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ（使い捨て）、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費（選択制）	70円/日	レクリエーション等の材料費等※個別提供も可能です
テープ式おむつ	178円/枚	
パンツ式おむつ	210円/枚	
尿とりパッド	42円/枚	

【課税】 ※別途消費税がかかります

項 目	利用料金
証明書・診断書代	1,000円～ / 通