

<介護予防 通所リハビリテーション 料金表>

<介護予防通所リハビリテーション費/月>

2024.6月現在

介護度	サービス内容	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)
要支援1	予防通所リハビリ21	2268	4536	6804
要支援2	予防通所リハビリ22	4228	8456	12684

*上記金額は基本料金となりますので、1ヶ月の利用回数にかかわらず1度でも利用されると算定になります。

<別途追加加算…上記金額の他に場合に応じて算定される料金です>

サービス内容	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)
サービス提供体制加算Ⅰ (要支援1)	88	176	264
(要支援2)	176	352	528
科学的介護推進体制加算	40	80	120
栄養アセスメント加算	50	100	150
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 6月に1回	5	10	15
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定単位数×8.6%		

<その他料金>

昼食代	650円/食
日用品費	150円/日
トレーニングパンツ	150円/枚
尿取りパット	15円/枚

<キャンセル料>

ご利用日当日の**午前10時**までにお休みのご連絡を頂けなかった場合は、昼食代650円をご負担いただきます。