

<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>

2025.4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	2,268	4,536	6,804
要支援2	予防通所リハビリ22	4,228	8,456	12,684

*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

例：要支援1の方 (1割負担) 2,656 要支援2の方 (1割負担) 4,880

内訳) リハビリテーション費+サービス提供体制加算+科学的介護推進体制加算+栄養アセスメント加算の合計に8.6%乗じたもの

<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。