

(別紙1)

介護予防通所リハビリテーション ご利用料金

介護予防通所リハビリテーション費 (一割負担 月額)			
基本サービス		選択サービス	
要支援1	1,721円	運動器機能向上加算	225円
要支援2	3,634円		

その他自己負担分 (一割自己負担 月額)

	要支援1	要支援2
リハビリテーションマネジメント加算	330円/月	
サービス提供体制強化加算 (I) イ	72円/月	144円/月
介護職員処遇改善加算 (II)	所定単位数×3.4%/月	
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	所定単位数×2.0%/月	

個別利用料

(税込金額)

◇食費 (昼食) 600円

お弁当を持参される場合はいたしません。

◇おやつ代 / 1日 100円

通常、施設でのおやつは食費に含まれていますが、お弁当を持参されるご利用の方が希望される場合にはおやつ代としていただきます。

◇オムツ代

テーブル型 (3種)	91円～117円
パンツ型 (4種)	76円～116円
パット (5種)	25円～91円

◇その他の費用

上記のほか、クラブ活動・行事などにかかる費用

実 費