

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（三割負担 月額）			
基本サービス		選択サービス	
要支援 1	5, 1 6 3 円	運動器機能向上加算	6 7 5 円
要支援 2	1 0, 9 0 2 円		

その他自己負担分（三割自己負担 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	9 9 0 円/月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	2 1 6 円/月	4 3 2 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） 6 0 0 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 1 0 0 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者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

テープ型（3 種）	9 1 円～1 1 7 円
パンツ型（4 種）	7 6 円～1 1 6 円
パット（5 種）	2 5 円～9 1 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