

(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			
要支援1	2,268円	要支援2	4,228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
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	▲120円/月	▲240円/月
退院時共同指導加算	600円/回	
科学的介護推進体制加算	40円/月	
サービス提供体制強化加算 (I)	88円/月	176円/月
介護職員等処遇改善加算 (II)	所定単位数×8.3%/月	

個別利用料

(税込金額)

◇食費 (昼食) 650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)	58円~68円
パンツ型 (3種)	44円~53円
パット (3種)	15円~30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