# 予防通所リハビリテーション利用料金表

## ①介護保険対象の料金〔月額〕

| | 要支援1 | 要支援2 |
|---|---|---|
| 基本療養費 | 2306円 | 4299円 |
| 基本療養費（利用12か月超え） | 2184円 | 4055円 |

## ②その他加算(対象の方に加算)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ・生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 6月以内 | 571円/月 | | |
| ・若年性認知症利用者受入加算 | | 244円/月 | | |
| ・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | 6月に1回 | 20円/回 | | |
| ・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) | 6月に1回 | 5円/回 | | |
| ・口腔機能向上加算(Ⅰ) | | 152円/月 | | |
| ・口腔機能向上加算(Ⅱ) | | 162円/月 | | |
| ・一体的サービス提供加算 | | 488円/月 | | |
| ・退院時共同指導加算 | | 610円/月 | | |
| ・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) | 要支援1 | 89円/月 | 要支援2 | 178円/月 |
| ・サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 要支援1 | 73円/月 | 要支援2 | 146円/月 |
| ・サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 要支援1 | 24円/月 | 要支援2 | 48円/月 |
| ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ | 算定した加算に合計金額に0.086を乗じた額 | | | |
| ・介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 算定した加算に合計金額に0.083を乗じた額 | | | |
| ・介護職員等処遇改善加算Ⅲ | 算定した加算に合計金額に0.066を乗じた額 | | | |
| ・介護職員等処遇改善加算Ⅳ | 算定した加算に合計金額に0.053を乗じた額 | | | |

## ③介護保険対象外の料金(ご利用時に加算)

| | | |
|---|---|---|
| おむつ代各種（随時） | 尿取りパット | 65円 |
| | アテント | 190円 |
| | リハビリ用パンツ | 250円 |
| おやつ代（1日） | | 220円 |
| 延長料金 | | 750円/30分 |
| 送迎範囲外の送迎代金 | | 30円/1km |
| その他活動費 等（実費） | | |

※経済の変動、新商品への変更により価格を改定する場合が有ります。

※おむつ代以外は、税込金額で表記しています。

①，②の金額に介護保険負担割合を乗じた金額と③の合計金額が月額の利用料金となります。

※①，②の金額には地域加算を含んだ金額を表記しております。
※①，②の1円未満の金額につきましては計算上、合計金額に多少の誤差が生じます。