

予防通所リハビリテーション利用料金表(3割負担)

基本料金	基本サービス費 (1ヵ月)	介護度			
		要支援1	6,670円		
		要支援2	12,993円		
	加算費用	サービス提供体制強化加算I	要支援1	1回/月	286円
			要支援2	1回/月	572円
		運動器機能向上加算		1回/月	731円
		若年性認知症利用者受入加算		1回/月	780円
		栄養アセスメント加算		1月	162円
		栄養改善加算(月2回を限度)		1回	650円
		口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回)		1回	65円
		口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回)		1回	16円
		口腔機能向上加算 I		1回	487円
		口腔機能向上加算 II		1回	520円
		科学的介護推進体制加算		1月	130円
		介護職員処遇改善加算 I (注1)			4.7%
介護職員等特定処遇改善加算 I (注2)			2.0%		
介護職員等ベースアップ等支援加算(注3)			1.0%		
※その他状況により加算があります。 (注1) 1ヶ月あたりの所定単位数に4.7%を乗じた単位数になります。 (注2) 1ヶ月あたりの所定単位数に2.0%を乗じた単位数になります。 (注3) 1ヶ月あたりの所定単位数に1.0%を乗じた単位数になります。					
その他費用	食費	昼食	1日	600円	
	日用品費	タオル、トイレトペーパーなど保清に必要な用品等		1日 100円	
	教養娯楽費	のり、テープ、色紙、絵の具、飲料等		1日 200円	

追(税込金)	おむつ代	紙おむつ	1回	170円
		尿とりパット	1回	30円
	くもん学習療法教材費		1ヵ月	2,200円
	おとなの学校教材費		1ヵ月	1,650円

*基本料金については、介護保険の改正など必要時に変更される場合があります。

*介護サービス費以外については、社会状況等の著しい変化・その他やむを得ない事情がある場合は、1ヶ月前までに説明を行い、必要時に変更される場合があります。

*利用料金の支払いは、毎月12日以降に前月分の請求書を発送しますので、その月の27日(金融機関休業日は翌営業日)に口座振替となります。

*クラブ活動等の参加をご希望の場合は、実費をご負担いただく場合がございます。

予防通所 重要事項説明書(36版)

(2023.07.01現在)