

介護予防通所リハビリテーションご利用料金（単位数表記）

基本料金(単位/月)			
種別	要支援1	要支援2	
介護予防通所リハビリテーション費	2,053	3,999	
12ヶ月を超えて利用された場合	-20	-40	
その他加算料金(該当時に加算されます)			
種別	要支援1(単位/月)	要支援2(単位/月)	
運動器機能向上加算	225	225	
栄養改善加算	200	200	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	150	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	160	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480	480	
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700	700	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562(開始日から6ヶ月以内)	562(開始日から6ヶ月以内)	
若年性認知症受入加算	240	240	
栄養アセスメント加算	50	50	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20(6ヶ月に1回)	20(6ヶ月に1回)	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5(6ヶ月に1回)	5(6ヶ月に1回)	
科学的介護推進体制加算	40	40	
事業所評価加算	120	120	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数にサービス別加算率(4.7%)を乗じて算定		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数にサービス別加算率(2.0%)を乗じて算定		
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数にサービス別加算率(1.0%)を乗じて算定		
自費	6-7 時間 利用	食費(円/日)	650
		日用品費(円/日)	200
		教養娯楽費(円/日)	200
	2-3 時間 利用	日用品費(円/日)	50
		おやつ代(午後利用時)(円/日)	50
	おむつ代	実費	