

予防通所リハビリテーション料金表 : 2割負担 <別紙2-①> 平成30年4月1日より適用

【介護予防通所リハビリテーション】(通常規模型:6時間~7時間)

要支援	介護度	基本料金	食費/日	自己負担額(実費は含まれてません)	+	その他加算	+	実費
	要支援1	3,650円/月	700円 (おやつ含) (税抜)	4,350円/月		個別加算 ①~⑬		クラブ活動に参加された時は料金がかかります(税抜)
要支援2	7,708円/月		8,408円/月					

※注意事項 基本料金+加算①~⑨は、地域加算(4級地) 10.66円加算されております

◆その他加算:対象者のみ個別に係る費用

加算	加算①	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ~要支援1	154円/月
	加算②	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ~要支援2	308円/月
	加算③	リハビリテーションマネージメント加算	704円/月
	加算④	生活行為向上リハビリテーション実施加算 3ヶ月以内	1,920円/月
	加算⑤	生活行為向上リハビリテーション実施加算 3ヶ月超、6ヶ月以内	960円/月
	加算⑥	事業所評価加算	256円/月
	加算⑦	若年性認知症利用者受入加算	512円/月
	加算⑧	口腔機能向上加算	320円/月
	加算⑨	運動器機能向上加算	480円/月
	加算⑩	栄養改善加算	320円/月
	加算⑪	栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回を限度とする)	12円/回
	加算⑫	選択的サービス複数実地加算(Ⅰ)~複数サービス実施加算~	1,024円/月
	加算⑬	選択的サービス複数実地加算(Ⅱ)~複数サービス実地加算~	1,494円/月

◆実費

実費	・その他の日常生活費...貸し出しの衣類など(非課税)
	・クラブ活動費...クラブ活動の参加費(非課税)
	・オムツを持参されなかった場合(非課税) > リハビリパンツ=150円/枚 オムツ=100円/枚 パット=50円/枚

◆キャンセルについて

・当日キャンセルされた場合に限り、食事代700円のみ徴収させていただきます

◆介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ... 加算率は4.7%です

基本料金+加算①~⑬の合計に4.7%を掛けた分の1割がお支払頂く料金です