

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

1. 月額基本料金 (令和5年4月1日現在)

【基本料金】	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,088 円/月	4,176 円/月	6,264 円/月
要支援2	4,067 円/月	8,134 円/月	12,201 円/月

2. その他利用料金・加算など

【加算】	1割負担	2割負担	3割負担
○運動機能向上加算	229 円/月	458 円/月	687 円/月
○栄養改善加算	204 円/月	407 円/月	611 円/月
○口腔機能向上加算 (I)	153 円/月	305 円/月	458 円/月
口腔機能向上加算 (II) <3月以内月2回まで>	163 円/月	326 円/月	489 円/月
○選択的サービス複数実施加算 (I) (上記加算①～③のうち、2種類実施)	489 円/月	977 円/月	1,465 円/月
○選択的サービス複数実施加算 (II) (上記加算①～③のうち、3種類実施)	712 円/月	1,424 円/月	2,136 円/月
○栄養アセスメント加算	51 円/月	102 円/月	153 円/月
○口腔・栄養スクリーニング加算			
(I) 6月に1回を限度	21 円/回	41 円/回	61 円/回
(II) 6月に1回を限度	5 円/回	10 円/回	15 円/回
○事業所評価加算	122 円/月	244 円/月	366 円/月
○生活行為向上リハビリテーション実施加算 ・利用開始日から6月以内	572 円/月	1,143 円/月	1,715 円/月
○若年性認知症利用者受入加算	244 円/月	488 円/月	732 円/月
○サービス提供体制強化加算 (I)			
・要支援1	90 円/月	179 円/月	269 円/月
・要支援2	179 円/月	358 円/月	537 円/月
○科学的介護推進体制加算	41 円/月	82 円/月	122 円/月
○介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数×47/1000に相当する加算(★参照)		
○介護職員等特定処遇改善加算 (I)	所定単位数×20/1000に相当する加算		
○介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×10/1000に相当する加算		
★介護職員処遇改善加算とは、介護職員の賃金の改善等を実施し、都道府県知事に届け出た介護老人保健施設が通所者に対して施設サービスを行った場合に加算するものです。			
○感染症・災害発生時による減少	～ 3%を加算		

【その他利用料・費用】		料 金	備 考	
その他の利用料	教養娯楽費	実費負担	1日につき	
	食費(おやつ含む)	700 円/日	食材及び調理費用 ※生活保護受給者 250円	
おむつ代	・布おむつ	1枚 20円	・Mパンツ	1枚 150円
	・カバー	1枚 80円	・Lパンツ	1枚 180円
	・紙おむつ	1枚 60円	・Mリハパンツ	1枚 100円
	・尿取りパット	1枚 40円	・Lリハパンツ	1枚 111円

(※印がついているものは、消費税込の料金となります。)