

## ＜介護予防通所リハビリテーション料金表＞

(H30.8.1現在)

定められた支給限度基準額の範囲内で利用できます。

(円/月)

	負担割合:1割	負担割合:2割	負担割合:3割
介護予防通所リハビリ 要支援1	1,855	3,709	5,563
要支援2	3,916	7,831	11,746
運動器機能向上加算	244	488	732
リハマネジメント加算	358	715	1,073
栄養スクリーニング加算	6	11	17
栄養改善加算	163	325	488
口腔機能向上加算	163	325	488
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	520	1,040	1,404
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	759	1,517	2,047
若年性認知症利用者受入加算	260	520	780
サービス提供体制強化加算Ⅰイ			
要支援1	78	156	234
要支援2	156	312	468
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×4.7%	所定単位数×4.7%	所定単位数×4.7%

食費(昼食+おやつ)

1食 400円

## ＜介護通所リハビリテーション料金表＞

(H30.8.1現在)

要介護度に応じて定められた支給限度基準額の範囲内で利用できます。

(円/回)

原則6時間～7時間未満のご利用の場合	負担割合：1割	負担割合：2割	負担割合：3割	
通所リハビリ 要介護1	723	1,445	2,168	
要介護2	864	1,727	2,590	
要介護3	1,001	2,002	3,003	
要介護4	1,166	2,331	3,496	
要介護5	1,327	2,654	3,981	
リハビリマネジメント加算Ⅰ	358	715	1,073	月1回
リハビリマネジメント加算Ⅱ(6月以内)	921	1,842	3,314	月1回
リハビリマネジメント加算Ⅱ(6月超)	574	1,148	2,275	月1回
リハビリマネジメント加算Ⅲ(6月以内)	1,197	2,393	3,639	月1回
リハビリマネジメント加算Ⅲ(6月超)	855	1,709	2,600	月1回
リハ提供体制加算4	26	52	78	
短期集中個別リハビリ実施加算(3ヵ月以内)	120	239	358	
認知症短期集中リハビリ加算Ⅰ	260	520	780	
認知症短期集中リハビリ加算Ⅱ	2,080	4,159	6,239	
生活行為向上リハビリテーション実施加算Ⅰ(3月以内)	2,166	4,332	6,498	月1回
生活行為向上リハビリテーション実施加算Ⅱ(3月超6月以内)	1,083	2,166	3,249	月1回
栄養改善加算(3月以内)	163	325	488	月2回
口腔機能向上加算(3月以内)	163	325	488	月2回
入浴介助加算	55	109	163	
中重度者ケア加算体制加算	22	44	65	
栄養スクリーニング加算	6	11	17	6月1回
送迎減算	-51	-102	-153	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	20	39	59	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×4.7%			

食費(昼食+おやつ)            1食   400円