

介護予防通所
リハビリテーション

| 区分 | 1ヵ月 |
|-------|-------|
| 要支援 1 | 2,189 |
| 要支援 2 | 4,263 |

通所リハビリテーション

| 区分 | 提供時間 | | | | | | |
|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--|
| | 1時間以上 2時間未満 | 2時間以上 3時間未満 | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 5時間以上 6時間未満 | 6時間以上 7時間未満 | |
| 要介護 1 | 391 | 405 | 515 | 586 | 659 | 757 | |
| 要介護 2 | 421 | 465 | 598 | 679 | 782 | 900 | |
| 要介護 3 | 455 | 527 | 681 | 773 | 902 | 1,039 | |
| 要介護 4 | 485 | 588 | 787 | 894 | 1,045 | 1,204 | |
| 要介護 5 | 520 | 649 | 892 | 1,013 | 1,186 | 1,366 | |

主な加算（上記料金以外に下記の加算がかかる場合がございます。）

| 区分 | 利用料 | 利用者負担額 |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| リハビリテーション提供体制加算 | 利用時間による | |
| 入浴介助加算 I・II/回 | [I]426 [III]639 | [I]43 [III]64 |
| 口腔栄養スクリーニング加算 (6ヶ月に1回限度) | [I]213 [III]53 | [I]22 [III]6 |
| 中重度ケア体制加算/日 | 213 | 22 |
| 科学的介護推進体制加算/月 | 426 | 43 |
| サービス提供体制加算 I・II・III | [I]234 [II]191 [III]63 | [I]24 [II]20 [III]7 |
| 事業者が送迎を行わなかった場合(片道) (マイナス算定) | -501 | -51 |

主な介護保険給付外サービス分

| | |
|-----------------------|-----|
| 昼食(間食100円含む) | 730 |
| 日用品費……委託業者…… | 150 |
| 教養娯楽費 | 150 |
| おむつ代・特別行事費 及び健康管理費 | 実費 |

●その他、詳しくは「重要事項説明書」をご覧ください。

介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算 他

●2割負担の方は介護報酬×2、
3割負担の方は介護報酬×3となります。

訪問リハビリテーション・予防訪問リハビリテーション

| 区分 | 利用料 | 利用者負担額 |
|---------------------|-------|--------|
| 基本報酬 (1回20分以上毎に) | 3,272 | 328 |

主な加算(左記料金以外に下記の加算がかかる場合がございます。)

| 区分 | 利用料 | 利用者負担額 |
|----------------------------------|-------|--------|
| 短期集中リハビリテーション実施加算 (1日当たり) | 2,132 | 214 |
| リハビリテーション提供体制強化加算 [I] (1回当たり) | 64 | 7 |

●その他、詳しくは「重要事項説明書」をご覧ください。

●2割負担の方は介護報酬×2、3割負担の方は介護報酬×3となります。