

介護予防 ― 料金表

【介護予防通所リハビリテーション】

単位数×10.33＝(円)

要介護度	要支援1	要支援2
保険負担	2,429円 / 月	4,988円 / 月
食事	890円 / 回	
教養娯楽費	80円 / 回	
日用品費	140円 / 回	
日額総額料金	3,539円	6,098円

注)上記料金は平成24年4月現在のもので、介護保険制度の改正に伴い料金に変更になる場合があります。

【その他のご請求項目】

①運動器機能向上加算	233円 / 月	⑥複数実施加算Ⅱ	
②栄養改善加算	155円 / 月	運動機能、栄養、口腔機能	724円 / 月
③口腔機能向上加算	155円 / 月	⑦介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の17 / 1000
④若年性認知症利用者受入加算	496円 / 月	⑧サービス提供体制強化加算《(Ⅱ)のいずれか》	
⑤複数実施加算Ⅰ		要支援1…(Ⅱ)25円 / 回	要支援2…(Ⅱ)50円 / 回
運動機能および栄養	249円 / 月	紙おむつ	200円 / 枚
運動機能および口腔機能	249円 / 月	フラットシート	80円 / 枚
栄養改善および口腔機能	249円 / 月	尿取りパット	60円 / 枚

使用した場合のみ
加算(ご持参下さい)。