

**通所リハビリテーション (介護予防通所リハビリテーション) 利用料金表**

\*H30年介護保険改正により、当施設は地域加算6等級 (1単位:10.33円) 及び  
介護職員処遇改善加算 (II) の適応となり、表示の介護費用に3.4%加算させていただきます。

**《保険内費用》**

**A 要介護の場合 (1割負担)**

基本費用 (一回ご利用あたり)

介護度	一日利用	午前利用	午後利用	1～2時間 (リハビリ別途)
要介護1	¥667	¥444	¥343	¥329
要介護2	¥797	¥520	¥398	¥358
要介護3	¥924	¥596	¥455	¥388
要介護4	¥1,076	¥693	¥510	¥417
要介護5	¥1,225	¥789	¥566	¥448

\*送迎を行わない場合:47円/片道 減算

**加算**

- ①入浴:50円/回
- ②リハビリテーションマネジメント加算 :330円/月
- ③短期集中個別リハビリテーション加算:110円/日  
(週2回以上 20分/回 40分/日 退院(所)日又は認定日から起算して3月以内)
- ④通所リハビリサービス提供体制加算:18円/1回

**B 要支援の場合**

基本費用 (1ヶ月ご利用あたり)

介護度	全時間帯同一料金
要支援1	1712円/月
要支援2	3615円/月

**加算**

- ①運動器機能向上加算:225円/月
- ②リハビリテーションマネジメント加算:330円/月
- ③予防通所リハサービス提供加算I  
要支援1:72円/1ヶ月  
要支援2:144円/1ヶ月

**《保険外費用》\*全額実費負担となります**

**食費**

- 昼食+おやつ:650円/回
- 昼食のみ:550円/回
- おやつのみ:100円/回
- 生保の方:360円/回

**衛生材料 (処分料込み)**

- リハビリパンツ:200円/枚
- 尿取りパッド:50円/枚
- 教養娯楽費:100円/回  
(利用時間2時間以上4時間以内50円 1時間以上2時間未満0円)