

介護予防通所リハビリテーション利用料(H27. 4～)

	保険分(1割分) ①					保険以外の自己負担費用②(非課税)			
	基本サービス 単位/日	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制強化加 算	事業所 評価加算	小計(円) (1月につき)	食費	日用品費	教養娯楽費	合計 (1回につき)
要支援1	1,812単位	225単位	72単位	120単位	2,432円	770円	100円	140円	1,010円
要支援2	3,715単位	225単位	144単位	120単位	4,586円	770円	100円	140円	1,010円

※地域加算:5級地(10.55円) 介護職員処遇改善加算(3.4%)
 ※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で合計金額が多少異なります。

◎若年性認知症利用者受入加算	262円	1月につき
◎栄養改善加算	164円	
◎口腔機能向上加算	164円	
◎選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	524円	
◎選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	764円	
◎食事キャンセル料(税込)(当日8:30以降の連絡)	770円	1回につき

おむつ代 (非課税)	リハビリパンツ代	100円
	パッド代	100円

1ヶ月の利用料金=①+②(×利用回数)