

介護予防通所リハビリテーション利用料（2時間）2割負担

H30. 4. 1～

	保険分（1割分）①					自己負担分 ②			
	基本サービス	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	リハビリテーショ ンマネジメント加 算	小計 (1月につき)	日用品費	教養娯楽費	合計 (1回につき)
要支援1	1,712単位	225単位	72単位	120単位	330単位	5,490円	100	140	240
要支援2	3,615単位	225単位	144単位	120単位	330単位	9,897円	100	140	240

※地域加算：4級地（10.66円） 介護職員処遇改善加算（4.7%）

※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る場合があります。

※お食事をされた場合1回あたり770円（非課税）

を別途いただきます。

選択サービス費（1月につき）		
◎若年性認知症利用者受入加算	240単位	535円
◎栄養改善加算	150単位	335円
◎口腔機能向上加算	150単位	335円
◎選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480単位	1,073円
◎選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	700単位	1,563円

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております。

おむつ代 (非課税)	リハパンツ代	100円
	リハパット代	100円

計算方法	
合計単位数×処遇改善加算（1.047）=A（四捨五入）	
A×地域加算（10.66）=B（端数切捨て）	
B×2割負担=ご利用様負担金額（端数切上げ）・・・①	
自己負担金額 × 利用日数・・・②	
① + ② = 利用料金	