

利用者負担説明書(利用料金表)

令和6年6月1日 現在

介護予防通所リハビリテーション利用者負担額

<基本サービス費>

要介護度	1月当たりの自己負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	2,518円	5,035円	7,553円
要支援 2	4,693円	9,386円	14,079円

<加算>

全利用者対象の加算

全利用者対象の加算				1割負担	2割負担	3割負担	
科学的介護推進体制加算				1月	45円	89円	134円
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	要支援1	1月	98円	196円	293円	
		要支援2		196円	391円	586円	
	(Ⅱ)	要支援1	80円	160円	240円		
		要支援2	160円	320円	480円		
	(Ⅲ)	要支援1	27円	54円	80円		
		要支援2	54円	107円	160円		
介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)			所定単位数の86/1000			
	(Ⅱ)			所定単位数の83/1000			
	(Ⅲ)			所定単位数の66/1000			
	(Ⅳ)			所定単位数の53/1000			

対象者のみの加算

対象者のみの加算				1割負担	2割負担	3割負担
利用を開始した月から起算して12ヶ月を超えた期間に利用した場合	要支援1	1月	-134円	-267円	-400円	
	要支援2		-267円	-533円	-800円	

<その他の利用費> 保険外費用

食事費用	700円/日	食材料費及び調理に係る費用(昼食代・おやつ代)
オムツ使用料	30円/枚	尿取りパッド
	105円/枚	リハビリパンツS
	115円/枚	リハビリパンツM
	125円/枚	リハビリパンツL-LL
引落手数料	110円/月	利用料金の口座引落としをご利用の場合

* 特別食費/クラブ活動費/行事費:実費負担(費用発生時)