

介護予防通所リハビリテーションのご利用料金

| 要介護度別一部負担金 | 要支援1 | 要支援2 |
|-------------------------|-------|-------|
| 介護予防通所リハビリテーション費（1月につき） | 2,053 | 3,999 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（1月につき） | 88 | 176 |
| 食費（昼食）（1日につき） | 780 | 780 |

内訳及びその他の利用料（下記に該当される方は上記金額に加算されます）

| | | | |
|------------------|---------------|--------|----|
| 運動器機能向上加算 | 225円/月 | ※教養娯楽費 | 実費 |
| 事業所評価加算 | 120円/月 | ※おむつ代 | 実費 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | サービス料×47/1000 | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） | サービス料×47/1000 | | |