

介護予防 通所リハビリテーション利用料(1割)

①基本利用料 月額=A+(B×回数)

A:保険一割負担額(月額)

要支援1	2,363円
要支援2	4,695円

※尚、上記料金にはサービス提供体制強化加算(I)が含まれています。

B:保険外の自己負担額費用(1回)

食費	800円
----	------

◎日用品費:利用者個人の希望により、実費相当分を請求いたします。

◎教養娯楽費:サークル活動参加時の材料費(実費相当分)を請求いたします。

②加算利用料金(月額)

栄養改善加算	214円
科学的介護推進体制加算	43円

*介護職員等処遇改善加算(I)として、月の所定単位数の合計に8.6%を乗じた単位数が介護報酬に加算されます。

○パット等使用された方は、種類、枚数によりその費用が個人負担となります。