

にぎたつ苑介護予防通所リハビリテーション料金表

(単位:円)

1. 基本料金 (1月につき)					
要介護度	1割	2割	3割		
要支援 1	2,053	4,106	6,159	週1回程度の利用	
要支援 2	3,999	7,998	11,997	週2回程度の利用	
2. 加算料金(1月につき)					
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562	1,124	1,686	1月につき	
生活行為向上リハビリテーション実施後に継続した場合の減算				減算対象月から6月以内×85/100	
若年性認知症利用者受入加算	240	480	720		
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 (要支援1)	-20	-40	-60	1月につき	
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 (要支援2)	-40	-80	-120	1月につき	
運動器機能向上加算	225	450	675	1月につき	
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月につき	
栄養改善加算	200	400	600	1月につき	
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)	20	40	60	6月ごと、1回につき	
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)	5	10	15	6月ごと、1回につき	
口腔機能向上加算 (Ⅰ)	150	300	450	1月につき	
口腔機能向上加算 (Ⅱ)	160	320	480	1月につき	
選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ)	480	960	1,440	1月につき、運動器機能向上及び栄養改善、運動器機能向上及び口腔機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	
選択的サービス複数実施加算 (Ⅱ)	700	1,400	2,100	1月につき、運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	
事業所評価加算	120	240	360	1月につき	
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月につき	
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 要支援1	88	176	264		
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 要支援2	176	352	528		
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)				総単位数にサービス別加算率4.7%を乗じます	
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)				総単位数にサービス別加算率2.0%を乗じます	
3. その他					
食材料費 昼食		610		おやつ代を含む	
夕食		640			
教養娯楽費		330		1回につき(参加者のみ、材料費として)	
オムツ代 紙オムツL		126		1枚につき	
紙オムツM		104		"	
リハビリパンツLL		104		"	
リハビリパンツML		97		"	
共用パット		21		"	

令和3年4月1日現在