

## 通所リハビリテーション 介護予防通所リハビリテーション (1割負担)

(料金表)

### 【通所リハビリテーション】 7時間以上8時間未満

基本料金

	要介護度	金額
基本料金	介護度1	716
	介護度2	853
	介護度3	993
	介護度4	1,157
	介護度5	1,317
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ		18
リハビリテーション提供体制加算		28
時間延長8時間以上9時間未満		50
時間延長9時間以上10時間未満		100

その他個別に加算される費用

内容	金額	備考
入浴介助加算	50	1日あたり
リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	330	月4回以上実施の時
短期集中個別リハビリテーション加算	110	月13回限度
事業所が送迎を行わない場合	-47	片道47単位減算

別途、基本料金と加算に4.7%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

別途、基本料金と加算に2.0%の介護職員等特別処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

実費

内容	金額
朝食	410
昼食	510
夕食	510

### 【介護予防通所リハビリテーション】

基本料金

	要支援	金額
基本料金	要支援1	1,721
	要支援2	3,634
サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	72
	要支援2	144

その他個別に加算される費用

内容	金額
運動機能向上加算	225
リハビリテーション マネジメント加算	330

別途、基本料金と加算に4.7%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

別途、基本料金と加算に2.0%の介護職員等特別処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

実費

内容	金額
朝食	410
昼食	510
夕食	510