

介護予防通所リハビリテーション

【保険給付の自己負担額】（1月につき）

(1割負担として、1日につき) 単位：円

介護予防通所	要支援1	2,268
リハビリテーション費	要支援2	4,228
12月越え減算	要支援1	-120
※場合により算定	要支援2	-240

栄養アセスメント加算		50	(月1回)
栄養改善加算		200	(月1回)
口腔機能向上加算Ⅰ		150	(月2回を限度)
口腔・栄養スクリーニング加算		20	(6月に1回)
一体的サービス提供加算		480	(月1回)
退院時共同指導加算		600	(退院時1回程度)
科学的介護推進体制加算		40	(月1回)
サービス提供体制 強化加算(Ⅲ)	要支援1	24	
	要支援2	48	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数 × 0.083	

【利用料】 税込

- | | | | |
|---------------|-------------|-------------|---------------------|
| ●食費（施設で提供の場合） | 5 4 5 円（昼食） | 5 4 5 円（夕食） | 5 0 円（おやつ） |
| ●その他の費用 | 診断書等の文書発行 | 2,200円 | 5,500円 |
| | 洗濯代 | 385円 | 洗濯物 1 kgにつき（月末締め） |
| | | 60円 | 上記とは別途洗濯した場合 1 枚あたり |

【營業時間】

8 : 30~17 : 30

原則として、月～土曜日運営（12/31～1/3を除く）

※1月3日が土曜日の場合は運営します。