

利用料金表（介護予防通所リハビリテーション）

令和1年10月1日

介護老人保健施設

アメニティきゅうらぎ

1 介護予防通所リハビリテーション費（月額）

※利用者負担は、1割又は2割、3割（一定以上所得者）です。 (単位：円)

	1割	2割	3割
要支援1	1,721	3,442	5,163
要支援2	3,634	7,268	10,902

2 食事

(単位：円)

食費	1食 570
----	--------

3 手工芸・クラブ活動費は、実費をいただきます。

4 加算

(単位：円)

	利用者負担1割	利用者負担2割	利用者負担3割
リハビリテーションマネジメント加算	(I) 330/月	(I) 660/月	(I) 990/月
口腔機能向上加算（1月に2回まで）	150/回	300/回	450/回
栄養改善加算（1月に2回まで）	150/回	300/回	450/回
運動器機能向上加算	225/月	450/月	675/月
選択的サービス複数実施加算	(I)480/月 (II)700/月	(I)960/月 (II)1,400/月	(I)1,440/月 (II)2,100/月
サービス提供体制強化加算（I）イ	要支援1 72/月 要支援2 144/月	要支援1 144/月 要支援2 288/月	要支援1 216/月 要支援2 432/月
介護職処遇改善加算(I)	上記利用料合計の4.7%		
介護職員等特定処遇改善加算(I)	上記利用料合計の2.0%		