

<介護予防 通所リハビリテーション 料金表>

2024年6月1日現在

<介護予防通所リハビリテーション費/月> *1単位の単価 = 10.55円

介護度	サービス内容	単位数	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)
要支援1	予防通所リハビリ21	2,268/月	2,392円	4,785円	7,178円
要支援2	予防通所リハビリ22	4,228/月	4,460円	8,921円	13,381円

<加算・・・上記料金の他に場合に応じて算定される料金です>

サービス内容	単位数	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)
サービス提供体制強化加算Ⅰ 1(要支援1)/月	88/月	92円	185円	278円
サービス提供体制強化加算Ⅰ 2(要支援2)/月	176/月	185円	371円	557円
科学的介護推進体制加算/月	40/月	42円	84円	126円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ/月	総合介護サービス費×8.6%			
若年性認知症利用者受入加算/月	240/月	253円	506円	759円
栄養改善加算/月	200/月	211円	422円	633円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)/回	5/回	5円	10円	15円
口腔機能向上加算(Ⅰ)/月	150/月	158円	316円	474円
退院時共同指導加算	600/回	633円	1,266円	1,899円

<その他料金>

食費(おやつ含)	772円/回	リハビリパンツ/オムツ	108円/枚
クラブ費	実費	尿とリパット	54円/枚
洗濯代 (汚染時等やむを得ない場合に限る)	150円/回	バスタオル貸し出し	108円/枚

<キャンセル料>

ご利用日当日の午前9時30分までにお休みのご連絡をいただけなかった場合は、食事代772円をご負担いただきます。

例) 週2回利用で1か月8回利用したとして(1割負担、要支援2、食事あり)

1か月利用料およそ: **10,863円**

医療法人尼崎厚生会

立花介護老人保健施設

事業所番号: 2853080014

TEL: 06-6436-3238

FAX: 06-6431-2575