

料金表

介護予防通所リハビリテーション

【各種加算について（1割負担の方、または2割負担の方 → 1日あたりまたは1月あたり）】

平成 30 年 4 月 1 日から			
加算項目	基本単位	利用者様負担額(1割)	利用者様負担額(2割)
☆リハビリテーション費 要支援 1	1712	1712 円	3424 円
要支援 2	3615	3615 円	7230 円
☆運動機能向上加算	225	225 円	450 円
☆サービス提供体制加算 I 要支援 1	72	72 円	144 円
要支援 2	144	144 円	288 円
☆リハマネージメント加算	330	330 円	660 円
栄養改善体制加算	150	150 円	300 円
口腔機能向上加算（月／1回）	150	150 円	300 円
選択的複数実施加算 I	480	480 円	960 円
選択的複数実施加算 II	700	700 円	1,400 円
栄養スクリーニング加算	5	5 円	10 円
若年性認知症受入加算	240	240 円	480 円
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数 × 4.7%		

- ① 箇所が今回変更及び追加となります加算になります。
- ② ☆印がついている加算は基本的にいただいている、又は、いただく予定となる加算となります。（その他の加算は対象となる方のみです）
- ③ 介護職員処遇改善加算 I を算定しますので、介護報酬総額の 4.7%の額が利用料金に加算されます。