

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

老人保健施設 西濃
令和7年4月

◆介護保険給付サービス費(介護保険適用分:1割)◆

基本サービス費/月	要支援1	要支援2
	2,306円	4,299円

◆各種加算料金◆

	名称	金額	備考	
1	退院時共同指導加算	610円/回	理学療法士等が、医療機関の退院カンファレンスに参加し、共同指導を行った場合。	
2	利用開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援1	-122円/月	3月に1回以上リハビリテーション会議を開催し、内容の記録等できていない場合に減算。
		要支援2	-244円/月	3月に1回以上リハビリテーション会議を開催し、内容の記録等できていない場合に減算。
3	一体的サービス提供加算	488円/月	栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスを実施している場合。(月2回以上実施)	
4	生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月以内)	571円/月	生活行為充実のため、リハビリテーション実施計画に基づきリハビリを行った場合。(利用開始月の属する月から6月以内)	
5	口腔機能向上加算(1)	152円/月	口腔機能の低下の恐れがある方に、重度化防止のサービスを提供した場合。	
6	サービス提供体制強化加算(1)	要支援1	89円/月	利用者に直接サービスを提供する職員の総数のうち、介護福祉士が一定数以上配置されている場合。
		要支援2	178円/月	
7	科学的介護推進体制加算	40円/月	サービスを適切かつ有効に提供するために、利用者ごとの心身の状況等に関する基本情報を厚生労働省へ提出した場合。	
8	介護職員等処遇改善加算(1)	基本サービス費等/月 ×8.6%×10.17円	介護職員の労働条件改善のための取り組みへの評価。	

◆その他料金(税込み)◆

日常生活費	150円/日	日用品(おしぼり、入浴タオル等)の料金
食事代	680円/食	昼食代 (おやつ代含む)
営業地域外の送迎	550円/回	送迎地域外へ送迎を行った場合
理美容代	実費	髪のカット、ひげそり等の料金
時間延長	550円/30分	居宅サービス計画外の延長料金(緊急時のみ)
おむつ代	実費	パット、オムツを使用された場合の料金
生き生きクラブ	実費	くもん学習療法を受けた場合
教養娯楽費	実費	行事、レクリエーションに参加された場合の材料費などの料金

※ 1単位の単価は区分が定められており、10.17円を乗じた金額が利用金額となります。

※ 負担割合2割又は3割の方は金額が異なります。

尚、ご負担額の1円未満は切り捨てとなります。月額では、端数処理を行いますので金額が多少異なります。

注1) 食事に関しては令和7年5月1日より変更となります。