施設利用料のご案内　　介護予防

『料金案内』（単位）

	要支援１	要支援２
介護予防通所リハビリ	１，８１２	３，７１５
サービス提供体制加算Ⅰ	７２	１４４
運動器機能向上加算	２２５	
事業所評価加算	１２０	

その他の加算項目一覧

・栄養改善加算　　１５０/月
・口腔機能向上加算　　１５０/月
・選択的サービス複合実施加算（Ⅰ）　　４８０/月
・　　（Ⅱ）　　７００/月
・若年性認知症利用者受入加算　　２４０/月
・介護職員処遇改善加算　　４．７％　（基本料金＋加算の単位数）×4.7%
・地域区分（６級地）　　３．３％　（基本料金＋加算の単位数）×3.3%

実費

・喫茶：１００円

『介護度別月額料金概算』（単位/円）

	月４回	月８回
要支援１	２，４１３	
要支援２		４，５４８

※週１回は月４回、週２回は月８回として計算（喫茶料金を含まず）

※介護保険一部負担金額は、概ね１ヶ月あたりの金額となっております。

介護老人保健施設　いこいの森