介護予防通所リハビリテーション利用料

① 介護老人保健施設における介護予防通所リハビリテーション費(介護保険適用分・月額)

ⅰ所要時間 6 時間以上 7 時間未満(相模原市(4 級地)1 単位単価＝10.66 円)

	単 位 数 × 単 価	利用者負担分(1 割･月額)
要 支 援 1	2,268 単位×10.66＝24,176 円	2,418 円／月
要 支 援 2	4,228 単位×10.66＝45,070 円	4,507 円／月

ⅱ加算項目(月額)

加 算 項 目	単 位 数 × 単 価	利用者負担分(1 割･月額)
一 体 的 サ ー ビ ス 提 供 加 算	480 単位×10.66＝5,116 円	512 円／月
栄 養 ア セ ス メ ン ト 加 算	50 単位×10.66＝533 円	54 円／月
栄 養 改 善 加 算	200 単位×10.66＝2,132 円	214 円／月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20 単位×10.66＝213 円	22 円／月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5 単位×10.66＝53 円	6 円／月
口 腔 機 能 向 上 加 算 （ Ⅰ ）	150 単位×10.66＝1,599 円	160 円／月
口 腔 機 能 向 上 加 算 （ Ⅱ ）	160 単位×10.66＝1,705 円	171 円／月
科 学 的 介 護 推 進 体 制 加 算	40 単位×10.66＝426 円	43 円／月
サービス提供体制加算（Ⅱ）要支援 1	72 単位×10.66＝767 円	77 円／月
サービス提供体制加算（Ⅱ）要支援 2	144 単位×10.66＝1,535 円	154 円／月
介護職員等処遇改善加算(Ⅱイ)	総単位数×10.0%（利用合計単位×0.100）	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ)	総単位数×10.8%（利用合計単位×0.108）	

② 保険適用外 利用者負担内訳（消費税込み）

項 目	金 額
食事(昼食･おやつ込)代（調理コスト 1 日につき）	800 円×日数
教養娯楽費（セレクトドリンク･おやつレク･園芸等のレクリエーション材料費）	50 円×日数(選択制)※
日用品費（ウエットティッシュ･スキンケア用品･ビニール袋等）	100 円×日数(選択制)※
行事費（材料費のみ実費 行事開催時のみ）	
オムツ代（1 枚につき）	×使用枚数
パンツタイプ	M102 円・L105 円
テープ式	M102 円・L107 円
パッド	M30 円・L46 円
シート	48 円
オムツ持参の場合は、処理料のみ（1 枚につき）	×処理枚数
パンツ	27 円
パッド	14 円

※ 日用品費・教養娯楽費は、単品での選択も可能です

③ 様 のご利用料金の目安

保険適用分 利用者負担額	保険適用外 利用者負担額
円／月	円／1 回