

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

独立行政法人地域医療機能推進機構
二本松病院附属介護老人保健施設
(令和3年4月1日現在)

介護保険法に基づき、介護給付額の原則として1～3割が利用料金となります。
また、食費・日用品・教養娯楽費は下記の通りです。

①. 介護保険 負担分 (1割負担)

	要支援 1	要支援 2
基本利用料	2,053円	3,999円
サービス提供体制強化加算(I)	88円	176円
合計(1月)	2,141円	4,175円

②. 自己負担分

項目	料金
昼食	550円
おやつ	102円
日常生活品費	77円
教養娯楽費	77円
合計(1日)	806円

加算利用料 (1割負担の場合)

項目	料金
運動器機能向上加算	225円/月
栄養改善加算	3ヵ月以内(月2回まで) 200円/回
口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 6ヵ月に1回 20円/回
	(II) 6ヵ月に1回 5円/回
事業所評価加算	120円/月
介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数×47/1000/月
利用開始日から12ヵ月を超えた場合	要支援 1 — 20円/月
	要支援 2 — 40円/月

自己負担分

項目	料金
紙オムツ	1枚 138円
リハビリパンツ	1枚 153円
尿取りパッド	1枚 46円