

■介護予防通所リハビリテーション 基本料金表

社会医療法人入間川病院
介護老人保健施設 雪見野ケアセンター

介護度	負担割合	ひと月あたり				1日あたり				総合計
		介護予防通所リハビリテーション費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	運動器機能向上加算	月額	食費	日常生活消耗品	教養娯楽費	おやつ	
要支援1	1割	2,121	75	233	2,429	600	200	100	100	月額 + 日額 (1,000円) ×日数
	2割	4,242	149	465	4,856	600	200	100	100	
	3割	6,363	223	698	7,284	600	200	100	100	
要支援2	1割	4,131	149	233	4,513	600	200	100	100	
	2割	8,262	298	465	9,025	600	200	100	100	
	3割	12,393	447	698	13,538	600	200	100	100	

* オムツ代、衣類リース代は実費請求となります。

* 単位数を元に計算しておりますので、端数処理の関係で1円単位の誤差が生じます。

■加算項目（該当する方のみにかかる費用）

項目	負担割合		
	1割	2割	3割
生活行為向上リハビリテーション実施加算	581円/月	1,161円/月	1,742円/月
栄養アセスメント加算	52円/月	104円/月	155円/月
科学的介護推進体制加算	42円/月	83円/月	124円/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本サービス+各加算) × 4.7% × 負担割合		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	(基本サービス+各加算) × 1.7% × 負担割合		
新型コロナウイルス感染症への対応 (令和3年9月まで)	(基本サービス+各加算) × 0.1% × 負担割合		

* 単位数を元に計算しておりますので、端数処理の関係で1円単位の誤差が生じます。

令和3年4月1日改定