

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

●介護保険の給付による負担金

※すべてのご利用者様に該当します（基本サービス費、サービス提供体制強化加算）

基本サービス費 (6時間以上8時間未満) *送迎、入浴含む	要支援1	1872円/月
	要支援2	3838円/月

サービス提供体制強化加算 I	要支援1	74円/月
	要支援2	149円/月

●その他加算

※ご希望される方のみ

①運動器機能向上加算	232円/月
②栄養改善加算	155円/月
③口腔機能向上加算	155円/月
*上記①～③のサービスを2種類実施した場合 選択的サービス複数実施加算 (I)	496円/月
*上記①～③のサービスを3種類実施した場合 選択的サービス複数実施加算 (II)	723円/月

若年性認知症利用者受入加算	248円/月
---------------	--------

※上記の価格は和泉市における地域単価（甲地1単位＝10.33円）で算出しています。

●その他費用

食費	昼食代（おやつ代含む）	650円
----	-------------	------

教養娯楽費	レクリエーション などの活動費	150円
-------	--------------------	------

日用品費	石鹸、シャンプー ティッシュなど	100円
------	---------------------	------

●ご利用の応じ請求する費用

オムツ類	尿取りパット	50円
	フラット	100円
	紙オムツ	150円
	パンツ式紙オムツ	200円
その他	喫茶利用代金 1杯	100円