

令和3年4月1日

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

※下記の金額は介護保険法に基づき和泉市における
地域単価（1単位=10.33円）で算出しています。

基本サービス費 （7時間以上8時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
*送迎含む 要支援1	2,121円/月	4,242円/月	6,363円/月
*1月につき 要支援2	4,131円/月	8,262円/月	12,393円/月

サービス提供体制強化加算Ⅰ			
要支援1	91円/月	182円/月	273円/月
要支援2	182円/月	364円/月	546円/月

●その他加算

運動器機能向上加算		233円/月	465円/月	698円/月
12月超減算2	要支援1	-20円/月	-41円/月	-62円/月
	要支援2	-41円/月	-82円/月	-124円/月
科学的介護推進体制加算		42円/月	83円/月	124円/月

予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の	47/1000	加算
予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の	20/1000	加算

●その他費用

食費	昼食代（おやつ代含む）	660円/日
教養娯楽費	レクリエーションなどの活動費	150円/日
日用品費	タオル、石鹸、シャンプー、ティッシュなど	100円/日

●ご利用に応じ請求する費用

オムツ類	パット/リハパン	55円~110円
その他	喫茶利用代金	100円/杯

介護老人保健施設 くろいし