

# 通所 リハビリ

要支援 1

## 料金表

2,053  
/月

+

### 加算

生活行為向上リハビリテーション実施加算

562円/月 (開始日から6月以内)

運動器機能向上加算

225円/月

栄養改善加算

200円/月

選択的サービス複数実施加算Ⅰ

480円/月

栄養アセスメント加算

50円/月

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)

20円/回 (6ヶ月に1度)

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)

5円/回 (6ヶ月に1度)

事業所評価加算

120円/月

科学的介護推進体制加算

40円/月

サービス提供体制強化加算Ⅲ

24円/月

利用が12ヶ月を超えた場合

▲20円/月

介護職員処遇改善加算Ⅰ

施設サービス費の合計に対し4.7%に相当する金額

介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ

施設サービス費の合計に対し1.7%に相当する金額

介護職員等ベースアップ等支援加算

施設サービス費の合計に対し1.0%に相当する金額

+

### 希望者のみ

洗濯代 50/1枚

紙おむつ代 180/1枚

紙パンツ代 240/1枚

ビックパット代 70円/1枚

尿漏れパット代 50円/1枚



#### 食費



600円/日

食事の材料  
及び調理費

#### 日用品費



100円/日

おしぼり・石鹸・ティッシュ  
シューパー・シャンプー・  
ブー・リンス等

#### 教養娯楽費



150円/日

レクリエーション用品  
消耗費等にかかる費用

# 通所 リハビリ

要支援 2

## 料金表

3,999  
/月

+

### 加算

生活行為向上リハビリテーション実施加算

562円/月 (開始日から6月以内)

運動器機能向上加算

225円/月

栄養改善加算

200円/月

選択的サービス複数実施加算 I

480円/月

栄養アセスメント加算

50円/月

口腔・栄養スクリーニング加算 (I)

20円/回 (6ヶ月に1度)

口腔・栄養スクリーニング加算 (II)

5円/回 (6ヶ月に1度)

事業所評価加算

120円/月

科学的介護推進体制加算

40円/月

サービス提供体制強化加算 III

48円/月

利用が12ヶ月を超えた場合

▲40円/月

介護職員処遇改善加算 I

施設サービス費の合計に対し4.7%に相当する金額

介護職員等特定処遇改善加算 II

施設サービス費の合計に対し1.7%に相当する金額

介護職員等ベースアップ等支援加算

施設サービス費の合計に対し1.0%に相当する金額

+

### 希望者のみ

洗濯代 50/1枚

紙おむつ代 180/1枚

紙パンツ代 240/1枚

ビックパット代 70円/1枚

尿漏れパット代 50円/1枚



#### 食費



600円/日

食事の材料  
及び調理費

#### 日用品費



100円/日

おしぼり・石鹸・ティッシュ  
シューパー・パー・シャン  
プー・リンス等

#### 教養娯楽費



150円/日

レクリエーション用品  
消耗費等にかかる費用