

介護老人保健施設 かぐやの里

介護予防通所リハビリテーション料金表（令和3年4月1日現在）

6時間以上8時間未満	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション	2053(月額)	3999(月額)
昼食代	750	
おやつ代	200	
日用品費	100	
教養娯楽費	100	
合計	リハビリテーション費(月額)+(1,150×日数)	

※ 利用を開始した日の属する月から計算して12ヶ月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合、要支援1の方については1月に20単位を減算、要支援2の方については1月に40単位を減算する。

その他の加算項目			
運動器機能向上加算	225/月	事業所評価加算	120/月
若年性認知症利用者受入加算	240/月	サービス提供体制加算(Ⅰ)	(要支援1) 88/月 (要支援2) 176/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150/月	サービス提供体制加算(Ⅱ)	(要支援1) 72/月 (要支援2) 144/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160/月	サービス提供体制加算(Ⅲ)	(要支援1) 24/月 (要支援2) 48/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×47/1000
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×17/1000