

介護予防 通所リハビリテーション 料金表

介護サービス費（月額）

介護度	基本サービス費	サービス提供体制強化加算	運動機能向上加算	リハビリテーションマネジメント加算	処遇改善加算Ⅰ （概算）	特定処遇改善加算Ⅰ （概算）	合計
要支援 1	1,872	78	245	359	120	51	2,725
要支援 2	3,953	157	245	359	222	94	5,030

サービス費

項目	対象	料金
食事提供にかかる費用	食事提供を受けられる場合	920 円 / 1 食
珈琲等の提供	全ての方が対象	500 円 / 日額
おむつ代	施設で用意するオムツを使用される場合	実費負担となります。 パンツ 125 円 / 枚 パット 30 円 / 枚
自費送迎代	送迎エリア外への送迎サービスを行う場合	500 円 / 1 回
その他	個人の希望により特別な活動を行われた場合	活動にかかる実費費用をご負担いただきます。

その他キャンセル料について

利用日前日午後 5 時までにご連絡があった場合 —— 無料
 上記以降の場合 —— 460 円（食事材料費相当）