

蒼生の杜 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

[2022年10月1日改定]

利用料金表（2割負担）

●基本料金

要支援状態区分	介護保険対象（月額）	介護保険対象外（日額）
	単位数	食事代
要支援1	4106単位	昼食 683円
要支援2	7998単位	おやつ 67円

●加算料金 (1) 該当した場合に加算される料金

介護保険対象			
算定項目	単位数	算定単位	
運動器機能向上加算	450単位	1月につき	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	300単位	1月につき	
口腔機能向上加算（Ⅱ）	320単位	1月につき	
栄養アセスメント加算	100単位	1月につき	
選択的サービス	運動器・栄養改善	960単位	1月につき
	運動器・口腔機能	960単位	
複数実施加算（Ⅰ）	口腔機能・栄養改善	960単位	
	運動器・口腔機能・栄養改善	1400単位	
若年性認知症利用者受入加算	480単位	1月につき	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	40単位	6月に1回	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	支援1	48単位	1月につき
	支援2	96単位	1月につき
科学的介護推進体制加算	80単位	1月につき	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の3.4%の単位数	1月につき	
介護職員等特定処遇改善加算 Ⅱ	所定単位数の1.7%の単位数	1月につき	
利用開始日、令和3年4月から12月を超えた利用の減算	支援1	▲40単位	1月につき
	支援2	▲80単位	

※介護職員等ベースアップ等支援加算 総単位数（利用単位数）×加算率1.0%が算定されます。

(2) 希望した場合に加算される料金

介護保険対象外			
項目	料金（税込み）	単位	
オムツ代※4	テープ式オムツ	132円	1枚につき
	リハビリパンツ	132円	
	パット	55円	
入浴セット	バスタオル2枚、フェイスタオル2枚	220円	1回につき
クラブ活動費※5	外部講師による任意のクラブ活動に、ご利用者様の希望によって参加された場合	実費	1回につき

※4 サイズによる料金の差はありません。

※5 参加人数により金額の変動がございます。