

通所予防リハビリテーション料金表

◇ 基本利用料金 ◇

介護度	基本サービス費	介護保険外料金			日額
	基本単価	昼食	日常生活費	教養娯楽費	
要支援1	2,121	630	100	100	2,951
要支援2	4,131				4,961

介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算
厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして都道府県知事にと届け出た介護老人保健施設が通所リハビリテーション利用者に対しサービスを行った場合。	
所定単位数の34/1000を加算	所定単位数の17/1000を加算
ペースアップ等支援加算	
所定単位数の10/1000を加算	

その他、重要事項説明書の別紙に定める費用が算定される場合がございます。
 ※表示されている金額については、計算上誤差が生じることがございますのでご了承ください。