

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

1. 月 額 基 本 料 金

(令和7年5月1日現在)

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,307円/月	4,613円/月	6,920円/月
要支援2	4,300円/月	8,600円/月	12,900円/月

2. その他の利用料金・加算など

加 算	1割負担	2割負担	3割負担
○栄養改善加算	204円/月	407円/月	611円/月
○口腔機能向上加算(Ⅰ)	153円/月	305円/月	458円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	163円/月	326円/月	489円/月
○一体的サービス提供加算	489円/月	977円/月	1465円/月
○栄養アセスメント加算	51円/月	102円/月	153円/月
○口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	21円/月	41円/月	61円/月
○口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月	10円/月	15円/月
○生活行為向上リハビリテーション実施加算(6カ月以内)	572円/月	1,143円/月	1,715円/月
○科学的介護推進体制加算	41円/月	82円/月	122円/月
○若年性認知症利用者受入加算	244円/月	488円/月	732円/月
○退院時共同指導加算	611円/回	1,221円/回	1,831円/回
○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			
・要支援1	90円/月	179円/月	269円/月
・要支援2	179円/月	358円/月	537円/月
○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	基本料金及び利用した加算の合計に86/1000に相当する単位数を加算		

その他利用料・費用

教養娯楽費	材料費は実費負担となります				
食費	900円/日(生活保護受給者は450円/日)				
洗濯料(業者外注)	掲示料金表参照	おむつ使用料			
写真代	1枚 30円	紙おむつ	60円	Mパンツ	150円
延長料金	1時間 3,000円	尿取りパット	40円	Lパンツ	150円
		リハビリパンツ	150円		

文書料

健康診断書	5,500円	
入所証明書、使用証明書	1,100円	
生命保険会社用の証明書、診断書など	5,500円	
死亡診断書(行政機関提出用)	5,500円	
死亡診断書(生命保険会社用)	16,500円	※2通目以降はそれぞれ2,200円