

介護予防通所リハビリテーション 利用料のご案内

	介護予防 通所リハビリテーション費	サービス提供体制加算Ⅰ
要支援1	2,268 単位 (2,307 円)	88 単位 (90 円)
要支援2	4,228 単位 (4,300 円)	176 単位 (179 円)

栄養改善加算 200 単位 (204 円) 口腔機能向上加算Ⅰ 150 単位 (153 円)

一体的サービス提供体制加算 480 単位 (489 円)

介護職員処遇改善加算Ⅰ 合計単位数に 1000 分の 86 を乗じ、10.17 円を乗じた金額の 1 割が自己負担となります

昼食	700 円	日用品費	90 円	おやつ代	100 円	教養娯楽費	実費
----	-------	------	------	------	-------	-------	----

※裾野市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に 10.17 円を乗じた金額の 1 割が自己負担となります。

※上記料金表は、1 回あたりの目安を表示したものです。1 ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差違が生じる場合があります。

※利用開始から 1 2 ヶ月を超えて利用する場合は、要支援 1 : 120 単位減算 要支援 2 : 240 単位減算

介護予防通所リハビリテーション 利用料のご案内

	介護予防 通所リハビリテーション費	サービス提供体制加算Ⅰ
要支援1	2,268 単位 (4,614 円)	88 単位 (179 円)
要支援2	4,228 単位 (8,600 円)	176 単位 (358 円)

栄養改善加算 200 単位 (407 円) 口腔機能向上加算Ⅰ 150 単位 (306 円)

一体的サービス提供体制加算 480 単位 (977 円)

介護職員処遇改善加算Ⅰ 合計単位数に 1000 分の 86 を乗じ、10.17 円を乗じた金額の 2 割が自己負担となります

昼食	700 円	日用品費	90 円	おやつ代	100 円	教養娯楽費	実費
----	-------	------	------	------	-------	-------	----

※裾野市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に 10.17 円を乗じた金額の 2 割が自己負担となります。

※上記料金表は、1 回あたりの目安を表示したものです。1 ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差違が生じる場合があります。

※利用開始から 1 2 ヶ月を超えて利用する場合は、要支援 1 : 120 単位減算 要支援 2 : 240 単位減算

●3割負担

介護予防通所リハビリテーション 利用料のご案内

	介護予防 通所リハビリテーション費	サービス提供体制加算Ⅰ
要支援1	2,268 単位 (6,920 円)	88 単位 (269 円)
要支援2	4,228 単位 (12,900 円)	176 単位 (537 円)

栄養改善加算 200 単位 (611 円) 口腔機能向上加算Ⅰ 150 単位 (458 円)

一体的サービス提供体制加算 480 単位 (1,465 円)

介護職員処遇改善加算Ⅰ 合計単位数に 1000 分の 86 を乗じ、10.17 円を乗じた金額
の 3 割が自己負担となります

昼食	700 円	日用品費	90 円	おやつ代	100 円	教養娯楽費	実費
----	-------	------	------	------	-------	-------	----

※裾野市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に 10.17 円を乗じた金額の 3 割が自己負担となります。

※上記料金表は、1 回あたりの目安を表示したものです。1 ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、
差違が生じる場合があります。

※利用開始から 12 ヶ月を超えて利用する場合は、要支援1：120 単位減算 要支援2：240 単位減算