

## 西荻窪診療所 介護予防通所リハビリテーション 料金表 2018年4月1日

### 介護予防通所リハビリテーション費

単位数×11.1＝利用料。利用者負担額は利用料合計の1割、2割または3割。

予防通所リハビリテーション費		単位数	利用料 (10割)
要支援1	1月につき	1,712	¥19,003
要支援2	1月につき	3,613	¥40,104

※生活行為向上加算算定後に利用を継続した場合、加算を算定した月数と同じ月数の間は、上記リハビリテーション費の85%となります。

【その他加算】		単位数	利用料 (10割)
予防通所リハマネジメント加算	1月につき	330	¥3,663
予防通所生活行為向上リハ加算1	利用開始日の属する月から3月以内	900	¥9,990
予防通所生活行為向上リハ加算2	利用開始日の属する月から3月超6月以内	450	¥4,995
予防通所リハ運動器機能向上加算	1月につき	225	¥2,498
予防通所リハ口腔機能向上加算	1月につき	150	¥1,665
予防通所リハ栄養改善加算	1月につき	150	¥1,665
予防栄養スクリーニング加算	1回につき(6月に1回を限度)	5	¥56
予通りハ複数サービス実施加算 I 1	運動器機能向上・栄養改善	480	¥5,328
予通りハ複数サービス実施加算 I 2	運動器機能向上・口腔機能向上	480	¥5,328
予通りハ複数サービス実施加算 I 3	栄養改善・口腔機能向上	480	¥5,328
予通りハ複数サービス実施加算 II	運動器機能向上・栄養改善・口腔機能向上	700	¥7,770
予通りハサービス提供体制加算 I 11	1月につき(要支援1)	72	¥799
予通りハサービス提供体制加算 I 12	1月につき(要支援2)	144	¥1,598
予防通所リハ事業所評価加算	1月につき	120	¥1,332

### 介護保険以外のご利用料金

昼食代	1食	¥617	おやつ代	1食	¥54
-----	----	------	------	----	-----