

介護予防通所リハビリテーション料金表

介護予防通所リハビリテーション利用料(介護保険適用部分)

2021年4月現在

| 介護予防通所リハビリテーション費(1ヶ月につき) | | | | | |
|--------------------------|--------------|---|-----------|-----------|-----------|
| 基本 利用 料 | 介護度 | 利用者負担(1割) | 利用者負担(2割) | 利用者負担(3割) | |
| | 要支援1 | 2,279円/月 | 4,558円/月 | 6,837円/月 | |
| | 要支援2 | 4,439円/月 | 8,878円/月 | 13,317円/月 | |
| 加 算 ・ 減 算 | 加算・減算名 | 内容 | 利用者負担(1割) | 利用者負担(2割) | 利用者負担(3割) |
| | 12月超減算(要支援1) | 利用を開始した日の属する月から起算して 12月を超えた期間に利用した場合 | -23円/月 | -45円/月 | -67円/月 |
| | 12月超減算(要支援2) | | -45円/月 | -89円/月 | -134円/月 |
| | 運動器機能向上加算 | 運動器機能向上計画の作成および 個別的行われるリハビリテーションと評価 | 250円/月 | 500円/月 | 750円/月 |

※ 上記金額は、利用1回あたりの介護報酬告示上の単位に、1単位11.10の地域加算を乗じた額の、利用者負担割合に応じてご負担いただく1割または2割または3割相当の額です。

お支払い方法

・毎月10日以降に、前月分の請求書を発行しお渡しますので、その月の25日までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書を発行いたします。