

介護老人保健施設 ノア 介護予防通所リハビリテーション利用料金表

R6年6月1日 現在(介護保険3割負担)

(単位 : 円)

項目	費用			内訳
施設サービス費(1日当り) (※送迎代、入浴代含)	要支援1	6,804	×月	介護保険3割負担分
	要支援2	12,684	×月	
若年性認知症利用者受入加算	720		×月	介護保険3割負担分
予防通所リハ12か月超減算	要支援1	-360	×月	介護保険3割負担分
	要支援2	-720	×月	介護保険3割負担分
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	264	×月	介護保険3割負担分
	要支援2	528	×月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%加算		×月	介護保険3割負担分
科学的介護推進体制加算	120		×月	介護保険3割負担分
栄養アセスメント加算	150		×月	介護保険3割負担分
食費(1日当り)	595		×日数	
日常生活費(1日当り)	150		×日数	非課税
おやつ代のみ	50		×日数	

1か月利用した場合の料金

要支援1	¥ 11,694	要支援2	¥ 20,601
(月に5回利用で)		(月に8回利用で)	

オムツ費	尿取りパット	¥ 54	×枚数	使用者のみ
	リハビリパンツ	¥ 140		
	パンツタイプ(オムツ)	¥ 140		