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

R8年8月1日 現在　　（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	2,268	×月	介護保険1割負担分
	要支援2	4,228	×月	
若年性認知症利用者受入加算	240		×月	介護保険1割負担分
予防通所リハ12か月超減算	要支援1	−120	×月	介護保険1割負担分
	要支援2	−240	×月	介護保険1割負担分
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	88	×月	介護保険1割負担分
	要支援2	176	×月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	10.3%加算		×月	介護保険1割負担分
科学的介護推進体制加算	40		×月	介護保険1割負担分
栄養アセスメント加算	50		×月	介護保険1割負担分
食費(1日当り)	630		×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 (月に5回利用で)	￥ 6,598	要支援2 (月に8回利用で)	￥ 11,197

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		