

セラトピア介護予防通所リハビリテーション事業所

利用料に関する説明書

(令和6年6月1日より)

①介護予防通所リハビリテーション基本料金（月額）

※自己負担割合に応じた金額となります

	利用料*
要支援 1	2,268 円/月
要支援 2	4,228 円/月

②加算料金

※自己負担割合に応じた金額となります

加算項目		利用料*
科学的介護推進体制加算		40 円/月
退院時共同指導加算		600 円/回
若年性認知症利用者受入加算		240 円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		要支援 1 88 円/月
		要支援 2 176 円/月
利用を開始した日の属する月から起算して 12 月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合	算定要件を満たした場合	減算なし
	算定要件を満たさない場合	要支援 1 ▲120 円/月 要支援 2 ▲240 円/月
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）		所定単位数の 6.6%を加算

③食事の提供に要する費用・その他の料金

	金額
昼食代	600 円（おやつ含む）
おむつ代	実費相当額
理美容代	2,000 円～3,000 円程度
文章作成代	各種証明書 550 円/通
	領収書再発行 110 円/通