

# 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

H30.4～

## ①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

【利用者2割負担分】

費 目	要支援1		要支援2	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
介護予防通所リハビリテーション	1712 <sub>単位/月</sub>	3726円/月	3615 <sub>単位/月</sub>	7867円/月

※送迎・入浴については基本単位に含む

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	報酬単位	利用金額
リハビリテーションマネジメント加算	330	718円 / 月
運動機能向上加算	225	490円 / 月
栄養改善加算	150	327円 / 月
栄養スクリーニング加算	5	11円 / 月
口腔機能向上加算	150	327円 / 月
若年性認知症受入加算	240	523円 / 月
生活行為向上リハビリテーション加算	3月以内	900
	3月超6月以内	450
生活行為向上リハの6月超減算	—	所定単位数の 15/100の2割分 / 月
複数サービス実施加算Ⅰ	480	1045円 / 月
複数サービス実施加算Ⅱ	700	1524円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ11（要支援1）	72	157円 / 月
サービス提供体制加算Ⅰ12（要支援2）	144	314円 / 月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 47/1000をかけた2割負担分

## ②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金

【利用者10割負担分】

【非課税】

費 目	利用料金	内 訳
食 費	720円/日	おやつ代含む
日用品費（選択制）	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ（使い捨て）、入れ歯洗浄剤※個別提供も可能です
教養娯楽費（選択制）	70円/日	レクリエーション・クラブ等の活動費※個別提供も可能です

【課税】

項 目	利用料金
テーブル式おむつ	170円【税抜】（183円【税込】）/枚
パンツ式おむつ	200円【税抜】（216円【税込】）/枚
尿取りパッド	40円【税抜】（43円【税込】）/枚
領収証明書	500円【税抜】（540円【税込】）/通

## 利用者様ご負担額計算方法（介護保険 1 割負担分）

$$\begin{array}{rclcl} \text{報酬単位} & \times & \text{地域単価※} & = & A \text{ (全体報酬)} \\ A & \times & 0.8 & = & B \text{ (8割分)} \\ A & - & B & = & \text{利用者様負担額} \end{array}$$

※地域単価：事業所の所在市区町村ごと  
及びサービスごとに定められた単価  
（横浜市の介護予防通所リハビリテーションサービスの  
単価は【10.88円】となります）

注)

- 1日の負担金を提示するにあたって、円未満は切り上げになっております。
- 請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。
- 請求は月末締めとなり、13日に請求書を発送いたします。その月の末日迄にお支払ください。
- 施設利用料のお支払いは「施設窓口払い（9：00～17：00）」  
「施設口座へのお振り込み」「口座振替」の中からお選びください。

〒225-0025  
神奈川県横浜市青葉区鉄町1375番地  
医療法人社団 協友会  
介護老人保健施設 横浜あおばの里

TEL 045-978-5310  
FAX 045-978-5309