

介護予防通所リハビリテーション 料金表

2025年4月1日

1) 基本利用料金（通所において掛かる最低限の料金です。）※印については、2) 介護保険加算項目により変動します。

要介護度		要支援 1			要支援 2		
利用者負担の割合		1割	2割	3割	1割	2割	3割
介護保険報酬 (個人負担分) 《1ヶ月あたり》	介護予防通所リハビリテーション費	2,268	4,536	6,804	4,228	8,456	12,684
	サービス提供体制強化加算 I	88	176	264	176	352	528
	介護職員等処遇改善加算 I ※	203	405	608	379	757	1,136
	地域区分 ※	43	86	130	81	162	243
小 計		2,602	5,203	7,806	4,864	9,727	14,591

個人負担 《1回あたり》	日用品費	158	158	158	158	158	158
	教養娯楽費	100	100	100	100	100	100
	食費	920	920	920	920	920	920
	小 計	1,178	1,178	1,178	1,178	1,178	1,178

2) 介護保険加算項目（必要に応じて掛かる介護保険加算です。）

1割 2割 3割

若年性認知症利用者受入加算	1月あたり	240	480	720
利用開始月から起算して12ヶ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	1月あたり（要支援1）	-120	-240	-360
	1月あたり（要支援2）	-240	-480	-720

《 補足① 》

介護予防通所リハビリテーションの介護保険報酬は月単位でのご請求となります。要支援1の方は週1回、要支援2の方は週2回の利用が基本となります。利用回数が少ない場合も金額に変更はありません。

《 補足② 》

左記の個人負担額は1回単位でのご請求となります。実際に利用された回数分のみご負担頂く事となります。

3) 特別な個人負担

オムツ使用料（施設で用意した物を使用時）	都度実費
クリアケース（施設で用意した物を使用時）	都度実費
給茶機使用料	143円/日
特別な行事費（外出企画等）	都度実費
特別な食事代（毎月の特別食等）	都度実費 うなぎ提供+803円
キャンセル料 <small>（当日の朝8時半までに 利用中止の連絡が無い場合）</small>	920円/日