

ご利用料金

介護予防通所リハビリテーション

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	
種類	項目			
16	2111	予防通所リハビリ	21	要支援1 1,812 単位
16	2121	予防通所リハビリ	22	要支援2 3,715 単位
16	6117	予防通所リハ提供体制加算Ⅰ	11	要支援1 72 単位
16	6118	予防通所リハ提供体制加算Ⅰ	12	要支援2 144 単位

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	
種類	項目			
16	2112	予防通所リハビリ	21 日割り	要支援1 60 単位
16	2122	予防通所リハビリ	22 日割り	要支援2 122 単位

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	
種類	項目			
16	2112	予防通所リハ運動機能向上加算		225 単位
16	2122	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ		所定単位数の47/1000

保険外料金

食費(日額)	日用品費(日額)	教養娯楽費(日額)	合計(日額)
520円	100円	100円	720円

○被爆者手帳をお持ちの方、生活保護世帯の方の介護保険サービス負担分は、公費負担となりますので自己負担金はありません。

○その他、入所者さまからの依頼による日用生活品購入費等は実費を申し受けます。