

□ 提供時間：1時間以上

1 階 フ ロ ア	1時間以上 2時間未満	要支援1	予防通所リハ11	1712単位/月	
		要支援2	予防通所リハ12	3615単位/月	
	リハビリテーション マネジメント加算	330単位/月	医師が理学療法士等に利用者に対する指示を行うこと おおむね3月ごとにリハビリテーション計画を更新すること		
	運動器機能評価加算	225単位/月	利用者ごとの運動器機能向上計画の進捗状況を定期的に評価していること		
	事業所評価加算	120単位/月	評価対象期間における利用実人員数が10名以上であること		
	サービス提供 体制強化加算Ⅰ（イ）	72単位/月	要支援1	介護福祉士を50%以上配置していること	
		144単位/月	要支援2		
	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	利用サービス総合計単位数に4.7%を乗じた単位数			
その他の実費	パット：50円/枚、リハビリパンツ：100円/枚				

□ 介護度別ご利用料金目安（1月）

●基本サービス費 ●運動器機能向上加算 ●リハビリテーションマネジメント加算	●サービス提供体制加算Ⅰ（イ） ●事業所評価加算	要支援1	要支援2
		2459単位	4434単位
1割負担の場合		2541円	4581円
2割負担の場合		5081円	9161円

※ 1回/月の加算料金を含まない金額を記載しています

□ 提供時間：4時間以上

2 （ 午 フ 前 の ア 部 ） 8：50 ～ 13：10	4時間以上 5時間未満	要支援1	予防通所リハ11	1712単位/月	
		要支援2	予防通所リハ12	3615単位/月	
	リハビリテーション マネジメント加算	330単位/月	医師が理学療法士等に利用者に対する指示を行うこと おおむね3月ごとにリハビリテーション計画を更新すること		
	運動器機能評価加算	225単位/月	利用者ごとの運動器機能向上計画の進捗状況を定期的に評価していること		
	事業所評価加算	120単位/月	評価対象期間における利用実人員数が10名以上であること		
	サービス提供 体制強化加算Ⅰ（イ）	72単位/月	要支援1	介護福祉士を50%以上配置していること	
		144単位/月	要支援2		
	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	利用サービス総合計単位数に4.7%を乗じた単位数			
その他の実費	昼食：600円/回、日用品費：100円/回 パット：50円/枚、リハビリパンツ：100円/枚				

□ 介護度別ご利用料金目安（1月）

●基本サービス費 ●運動器機能向上加算 ●リハビリテーションマネジメント加算	●サービス提供体制加算Ⅰ（イ） ●事業所評価加算	要支援1	要支援2
		2459単位	4434単位
1割負担の場合		2541円	4581円
2割負担の場合		5081円	9161円

※ 1回/月の加算料金を含まない金額を記載しています

□ 提供時間：3時間以上

2 （ 午 フ 後 の ア 部 ） 13：30 ～ 16：45	3時間以上 4時間未満	要支援1	予防通所リハ11	1712単位/月	
		要支援2	予防通所リハ12	3615単位/月	
	リハビリテーション マネジメント加算	330単位/月	医師が理学療法士等に利用者に対する指示を行うこと おおむね3月ごとにリハビリテーション計画を更新すること		
	運動器機能評価加算	225単位/月	利用者ごとの運動器機能向上計画の進捗状況を定期的に評価していること		
	事業所評価加算	120単位/月	評価対象期間における利用実人員数が10名以上であること		
	サービス提供 体制強化加算Ⅰ（イ）	72単位/月	要支援1	介護福祉士を50%以上配置していること	
		144単位/月	要支援2		
	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	利用サービス総合計単位数に4.7%を乗じた単位数			
その他の実費	おやつ：100円/回、日用品費：100円/回 パット：50円/枚、リハビリパンツ：100円/枚				

□ 介護度別ご利用料金目安（1月）

●基本サービス費 ●運動器機能向上加算 ●リハビリテーションマネジメント加算	●サービス提供体制加算Ⅰ（イ） ●事業所評価加算	要支援1	要支援2
		2459単位	4434単位
1割負担の場合		2541円	4581円
2割負担の場合		5081円	9161円

※ 1回/月の加算料金を含まない金額を記載しています

※ご利用者様の負担額は、単位数合計から金額に換算する時の処理により、
ご利用料金の目安と若干異なる場合がございます。