

# 千秋病院デイケアセンター 利用料金表

## 介護予防通所リハビリテーション(月額)

項目		1割負担の場合	
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,088円	
	要支援2	4,067円	
○ 運動器機能向上加算		229円	
○ 栄養アセスメント加算		51円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	74円	
	要支援2	147円	
○ 科学的介護推進体制加算		41円	
12月超減算	要支援1	-21円	
	要支援2	-41円	
○ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		※ひと月の算定単位数の4.7%	
○ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		※ひと月の算定単位数の2.0%	
○の部分を利用される利用者様の場合 合計金額(月額)		要支援1の場合	約2,626円
		要支援2の場合	約4,838円

※下記金額は一例であり、加算やその他のサービス利用状況によって変動します。

## ご利用の流れのイメージ



