

介護老人保健施設 グリーンビレッジ藤 介護予防通所リハビリテーション料金表

介護保険3割負担額（地域区分別単位単価・6級地 10.33円） 2025年6月1日実施

＜保険内サービス＞ 別紙 2

費 用 項 目			金 額	内 訳
予 防 通 所 リ ハ ビ リ テ ー シ ョ ン 費	支 援 度	要支援1	7,029 円／月	要支援度により、定められているサービス費の額が変わります
		要支援2	13,103 円／月	
12月超え減算		要支援1	372 円／月	利用開始月から12月超えた場合の減算
		要支援2	744 円／月	
生活行為向上リハビリテーション実施加算			1,742 円／月	生活行為向上を目的とした利用者に対しあらかじめリハビリテーション実施計画書を作成しリハビリを実施した場合(6月以内)
※栄養改善加算			620 円／月	管理栄養士等を中心に他職種共同で栄養ケア計画書を作成し、実施・評価・見直し等をした場合
退院時共同指導加算			1,860 円／回	病院又は診療所から退院するに当たり、事業所の医師又は理学療法士等が退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を実施した後に通所リハビリテーションを行った場合
栄養アセスメント加算			155 円／月	他職種が共同して栄養アセスメントを実施した場合 栄養状態等の情報を厚生労働省へデータ提出
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)			62 円／回	介護職員等でも実施可能な栄養スクリーニングかつ口腔スクリーニングを行い、介護支援専門員に文書にて情報を提供した場合(6月に1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)			16 円／回	介護職員等でも実施可能な栄養スクリーニング又は口腔スクリーニングを行い、介護支援専門員に文書にて情報を提供した場合(6月に1回)
※口腔機能向上加算(Ⅰ)			465 円／月	歯科衛生士等を中心に他職種共同で口腔機能改善管理指導計画を作成し、実施・評価・見直し等を実施した場合
※口腔機能向上加算(Ⅱ)			496 円／月	歯科衛生士等を中心に他職種共同で口腔機能改善管理指導計画を作成し、実施・評価・見直し等を実施した場合 口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省へデータ提出
一体的サービス提供加算			1,488 円／月	※のサービスを実施した場合
科学的介護推進体制加算			124 円／月	利用者ごとの心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省へデータ提出した場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援1			273 円／月	介護職員総数のうち介護福祉士を70%以上配置、又は勤続年数が10年以上の介護福祉士を25%以上配置した場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援2			546 円／月	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位数にサービス別加算(8.6%)を乗じた単位数で算定	サービス内容により金額が変わる

※ なお、上記金額・内訳につきましては、厚生労働大臣が定める基準により変更されることがありますのでご了承下さい。

＜保険外サービス＞

費 用 項 目	金 額	内 訳
食費(昼食)	730 円／日	食材料費及び調理費相当額
おやつ代	205 円／日	お茶菓子など 15時に提供 希望者のみ
日用品費	200 円／日	ティッシュペーパー・タオルリース代など
教養娯楽費	120 円／日	教養娯楽に関するもの 娯楽・レク材料など
特別行事費	実費 /回	各種行事参加者
オムツ代	実費 /回	パンツ型250円 紙オムツ220円 フラット型150円 尿取り100円