

介護予防 通所リハビリ料金表(令和7年4月より)

介護度	金額
要支援1	2268単位 / 月
要支援2	4228単位 / 月

加算

加算名	金額
サービス提供体制加算(Ⅰ)	支援1 : 88単位 / 月 支援2 : 176単位 / 月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	算定単位数の8.6% / 月
科学的介護推進体制加算	40単位 / 月
栄養アセスメント加算	50単位 / 月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位/6か月に1回(4月・10月)
退院時共同指導加算(対象者のみ)	600単位(退院後1回)

食事代(おやつを含む)	660円 / 回
-------------	----------

※利用1年経過された方につきましては、なすび園ご利用時にご本人とリハビリスタッフにてリハビリ会議を3ヵ月に1度実施いたしますのでご協力お願い致します。

ご不明な点をご連絡ください

介護老人保健施設 なすび園
通所リハビリ 相談 西

TEL 096-329-5666