



【 元 気 】 料 金 目 安 表

【 予防通所リハビリテーション 】 【 1割 】

	要 支 援 1	要 支 援 2
介護予防通所リハビリテーション費	2,012円/月	4,124円/月
サービス提供体制強化加算 I 1	80円/月	160円/月
運動機能向上加算	250円/回	
処遇改善加算 I	サービス提供単位数 × 47/1000 × 11.1円/月	

【 予防通所リハビリテーション 】 【 2割 】

	要 支 援 1	要 支 援 2
介護予防通所リハビリテーション費	4,023円/月	8,248円/月
サービス提供体制強化加算 I 1	160円/月	320円/月
運動機能向上加算	500円/回	
処遇改善加算 I	サービス提供単位数 × 47/1000 × 11.1円/月	

【 自費負担分 】 【 1割 】 【 2割 】

昼食費	740円	
リハビリパンツ	250円	
尿とりパット	70円	
送迎代	500円	※足立区外の場合
区分支給限度額を超える料金	全額	