

*重要事項説明 別紙（料金表）

医療法人青藍会 大場内科クリニック
予防通所リハビリテーション利用料金表

（令和6年6月1日改正）

要支援１・２の場合の介護保険該当利用料（１～２時間） 10.55

介護度	単位	利用料金 1割負担	利用料金 2割負担	利用料金 3割負担
要支援 1	2268	¥2,393	¥4,786	¥7,179
要支援 2	4228	¥4,461	¥8,922	¥13,382

10.55

加算項目	単価	1割負担	2割負担	3割負担
口腔機能向上加算Ⅰ*	150	¥159	¥317	¥475
口腔機能向上加算Ⅱ*	160	¥169	¥338	¥507
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ*	20	¥22	¥43	¥64
口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ*	5	¥6	¥11	¥16
退院時共同指導加算*	600	¥633	¥1,266	¥1,899
一体的サービス提供加算*	480	¥507	¥1,013	¥1,520
科学的介護推進体制加算／月	40	¥43	¥85	¥127