

リハビリ康センター

【第一号事業】 予防専門型通所サービス / 一月あたり

事業所番号：23A1600254

介護区分	単位数	利用者負担額（1割）
事業対象者・要支援1（A61111）	1,647/月	2,117円
要支援2（週1回：*A61221）	1,647/月	2,117円
要支援2（週2回：A61121）	3,377/月	4,075円
運動器機能向上加算 （A65002、*A65012）	225/月	
介護職員処遇改善加算Ⅰ（A66100）	サービス単位数 × 5.9/100	

※地域区分係数（10.68）

【介護】 地域密着型通所介護 3～4時間 / 1回利用あたり

事業所番号：239160027

介護区分 （サービスコード）	単位数	単位数 +個別機能訓練加算Ⅱ	利用者負担額（1割） +通所介護処遇改善加算
要介護 1（781241）	407/回	463	524円
要介護 2（781242）	466/回	522	590円
要介護 3（781243）	527/回	583	660円
要介護 4（781244）	586/回	642	727円
要介護 5（781245）	647/回	703	795円
個別機能訓練加算Ⅱ （785052）	56/回	—	—
介護職員処遇改善加算Ⅰ （786108）	サービス単位数 × 5.9/100		
送迎減算（785612）	-47（片道につき）		

※地域区分係数（10.68）