

介護老人保健施設利用者負担額(介護予防通所リハビリテーション)

【利用料1割負担該当者様用】

平成30年8月1日

保険分	要支援1 (週1回利用の場合)	要支援2 (週2回利用の場合)
基本リハビリテーション費	1,712	3,615
サービス提供体制強化加算(I)	72	144
介護職員処遇改善加算(I)	4.7%	4.7%
1ヶ月あたりのおおよその利用料 (保険分)	1,900	4,003

実費分 (すべての利用者にご負担いただくもの)	要支援1 (週1回利用の場合)	要支援2 (週2回利用の場合)
食費(昼)	670	670
教養娯楽費	100	100
日用品費	50	50
1ヶ月あたりのおおよその利用料 (実費分)	3,280	6,560

1ヶ月あたりのおおよその利用料 (保険分+実費分)	5,180	10,563
------------------------------	-------	--------

※1 運動器機能向上加算(225)、栄養改善加算(150)、口腔機能向上加算(150)
選択的サービス複数実施加算 I・II(480・700) など

※2 利用者様の選択によって発生するその他の費用は含んでおりません。必要に応じて下記分が加算されます。
洗濯代・・・外部委託により実費負担

※3 地域区分7級地 1単位あたり10.17円