

エスポワール秩父(介護予防)通所リハビリテーションご利用者負担額一覧表(1割負担)

要介護度	介護保険分					介護保険利用限度額対象外			その他自費分	合計							
	利用料(6~7時間)	入浴介助加算(I)	リハビリテーション提供体制加算	リハビリマネジメント加算(A)口	科学的介護推進体制加算	サービス提供体制強化加算(I1)	処遇改善加算(I)		食費 ¥645 日用品費 ¥159 教養娯楽費 ¥159	※下記の金額に各種加算が加わる場合があります。 ※利用時間や入浴の有無等により合計金額も変わります。							
							特定処遇改善加算(I)	ベースアップ等支援加算					1回	1ヶ月単位分	1回	利用回数	1ヶ月(4週換算)
	1回	1回	1回	1ヶ月	1ヶ月	1回	1回 単位分	1ヶ月 単位分	1回	1回	利用回数	1ヶ月(4週換算)					
要介護1	¥710	¥40	¥24	6ヶ月以内 ¥593	6ヶ月越え ¥273	¥40	¥22	¥60	¥49	¥963	¥1,819	週1回	¥7,956				
																週2回	¥15,231
																週3回	¥22,505
要介護2	¥844							¥1,963	週1回		¥8,533						
									週2回		¥16,385						
		週3回	¥24,237														
要介護3	¥974	¥2,103	週1回	¥9,093													
			週2回	¥17,505													
			週3回	¥25,917													
要介護4	¥1,129	¥2,270	週1回	¥9,761													
			週2回	¥18,841													
			週3回	¥27,920													
要介護5	¥1,281	¥2,434	週1回	¥10,416													
			週2回	¥20,150													
			週3回	¥29,885													
	1ヶ月				1ヶ月	1ヶ月				利用回数	1ヶ月(4週換算)						
要支援1	¥2,053				¥88	¥161				週1回	¥6,194						
										週2回	¥10,046						
要支援2	¥3,999				¥176	¥311		週1回	¥8,378								
								週2回	¥12,230								