

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(4週換算) | 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 | | ¥80 | ¥49 | ¥8,533 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 週2回 | ¥16,385 | | |
| | | | | | 週3回 | ¥24,237 | | | | | | | | | | | |
| 要介護3 | ¥974 | ¥2,103 | 週1回 | ¥92 | ¥49 | ¥9,093 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 週2回 | ¥17,505 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 週3回 | ¥25,917 | | | | | | | | | |
| 要介護4 | ¥1,129 | ¥2,270 | 週1回 | ¥104 | ¥49 | ¥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 | | | | | | |