

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(3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(I)	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
要介護1	¥2,130	¥120	¥72	6ヶ月以内 ¥1,779	6ヶ月越え ¥819	¥120	¥66	1回	1ヶ月単位分	¥963	1回	利用回数	1ヶ月(4週換算)		
要介護2	¥2,532							¥179	¥146		¥210	¥146	¥3,530	週1回	¥16,164
要介護3	¥2,922							¥240	¥146		¥276	¥146	¥3,963	週2回	¥30,284
要介護4	¥3,387							¥311	¥146		週3回	¥44,403	週1回	¥17,896	
要介護5	¥3,843							週2回	¥37,107		週3回	¥54,639	週1回	¥19,576	
	1ヶ月							1ヶ月	週2回		¥33,747	週3回	¥49,598	週1回	¥21,580
要支援1	¥6,159							週2回	¥41,114						
要支援2	¥11,997							週3回	¥60,648						
								週1回	¥23,544						
								週2回	¥45,043						
								週3回	¥66,542						
								週1回	¥10,878						
								週2回	¥14,730						
								週1回	¥17,430						
								週2回	¥21,282						