

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(2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)	介護職員等処遇改善加算(I)		食費 ¥670 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。			
							1回	1ヶ月単位分		1回	1ヶ月(4週換算)	1ヶ月(4週換算)	
要介護1	¥1,430	¥80	¥48	6ヶ月以内 ¥1,186 6ヶ月越え ¥546	¥80	¥44	1回	1ヶ月単位分	¥988	1回	1回	利用回数	1ヶ月(4週換算)
要介護2	¥1,700						¥138	¥109			¥3,021	週1回	¥12,286
要介護3	¥1,962						¥161	¥109			週2回	¥23,197	
要介護4	¥2,274						¥184	¥109			週3回	¥34,108	
要介護5	¥2,580						¥210	¥109			週1回	¥13,459	
	1ヶ月						1ヶ月	1ヶ月			週2回	¥25,543	
要支援1	¥4,536	1ヶ月	1ヶ月	週3回	¥37,627								
要支援2	¥8,456	1ヶ月	1ヶ月	週1回	¥14,597								
		1ヶ月	1ヶ月	週2回	¥27,819								
		1ヶ月	1ヶ月	週3回	¥41,041								
		1ヶ月	1ヶ月	週1回	¥15,952								
		1ヶ月	1ヶ月	週2回	¥30,530								
		1ヶ月	1ヶ月	週3回	¥45,107								
		1ヶ月	1ヶ月	週1回	¥17,282								
		1ヶ月	1ヶ月	週2回	¥33,188								
		1ヶ月	1ヶ月	週3回	¥49,095								
		1ヶ月	1ヶ月	利用回数	1ヶ月(4週換算)								
		1ヶ月	1ヶ月	週1回	¥9,141								
		1ヶ月	1ヶ月	週2回	¥13,093								
		1ヶ月	1ヶ月	週1回	¥13,574								
		1ヶ月	1ヶ月	週2回	¥17,526								