

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)ロ	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	¥2,145	¥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	¥988	¥3,598	週1回	¥16,453
要介護2	¥2,550							1回	1ヶ月単位分			週2回	¥30,844
要介護3	¥2,943							1回	1ヶ月単位分			週3回	¥45,234
要介護4	¥3,411							1回	1ヶ月単位分			週1回	¥18,212
要介護5	¥3,870							1回	1ヶ月単位分			週2回	¥34,362
	1ヶ月											週3回	¥50,512
要支援1	¥6,804										¥4,464	週1回	¥19,919
要支援2	¥12,684										¥4,973	週2回	¥37,777
											¥5,471	週3回	¥55,634
												週1回	¥21,952
												週2回	¥41,843
												週3回	¥61,733
												週1回	¥23,946
												週2回	¥45,830
												週3回	¥67,714
												利用回数	1ヶ月(4週換算)
												週1回	¥11,735
												週2回	¥15,687
												週1回	¥18,385
												週2回	¥22,337