

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(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	1回	1回	利用回数	1ヶ月(4週換算)
要介護2	¥2,550						¥207	¥163			¥3,598	週1回	¥16,453
要介護3	¥2,943						¥241	¥163			¥4,037	週2回	¥30,844
要介護4	¥3,411						¥275	¥163			¥4,464	週3回	¥45,234
要介護5	¥3,870						¥316	¥163			¥4,973	週1回	¥18,212
	1ヶ月						1ヶ月	1ヶ月			1ヶ月	週2回	¥34,362
要支援1	¥6,804	¥264	¥595	¥4,464	週3回	¥50,512							
要支援2	¥12,684	¥528	¥1,101	¥4,973	週1回	¥19,919							
					週2回	¥37,777							
					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							