

# (介護予防)通所リハビリテーション利用料金概算(1割負担)

1 日の利用金額

自費費用

飲食費	50	円/日
-----	----	-----

医療法人同愛会

介護老人保健施設さくらがわ

TEL 0296-20-6071

FAX 0296-20-6072

平成27年4月1日現在

利用時間 1時間以上2時間未満	基本単位	マネジメント加算	サービス提供 体制加算 I	処遇改善加算 I 3.4%	合計	
					単位	金額
要介護1	329単位	230単位/月 ※マネジメント加算Ⅱの新設により、体制が整い次第変更となる場合があります。	18単位		20 単位	597 単位 ¥ 647 -
要介護2	358単位				21 単位	627 単位 ¥ 677 -
要介護3	388単位				22 単位	658 単位 ¥ 708 -
要介護4	417単位				23 単位	688 単位 ¥ 738 -
要介護5	448単位				24 単位	720 単位 ¥ 770 -

※地域区分(その他)

10

※利用時間に関しては、基本のサービス時間として1時間以上を設定しています。

※マネジメント加算は、月1回のみ算定する加算です。

※要支援の方は、月額の利用料金設定となる為、1日単位での金額は記載していません。

## ○定期利用に対する料金概算

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
週1回 (月4回)	利用金額	¥2,381	¥4,423	¥1,873	¥1,993	¥2,117	¥2,237	¥2,365
	合計単位	2181	4223	1673	1793	1917	2037	2165
週2回 (月8回)	利用金額		¥4,623	¥3,508	¥3,748	¥3,996	¥4,236	¥4,493
	合計単位		4223	3108	3348	3596	3836	4093