

(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 2時間以上3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	343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	611 単位	¥ 661 -
要介護2	398単位			22 単位	668 単位	¥ 718 -
要介護3	455単位			24 単位	727 単位	¥ 777 -
要介護4	510単位			26 単位	784 単位	¥ 834 -
要介護5	566単位			28 単位	842 単位	¥ 892 -

※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2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	¥2,138	¥2,365	¥2,601	¥2,828	¥3,060
	合計単位	2181	4223	1938	2165	2401	2628	2860
週2回 (月8回)	利用金額		¥4,623	¥4,038	¥4,493	¥4,964	¥5,419	¥5,882
	合計単位		4223	3638	4093	4564	5019	5482