

(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

医療法人同愛会

自費費用

介護老人保健施設さくらがわ

TEL 0296-20-6071

FAX 0296-20-6072

飲食費	50	円/日
-----	----	-----

平成27年4月1日現在

利用時間 3時間以上4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	444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		24 単位	716 単位 ¥ 766 -
要介護2	520単位				26 単位	794 単位 ¥ 844 -
要介護3	596単位				29 単位	873 単位 ¥ 923 -
要介護4	673単位				31 単位	952 単位 ¥ 1,002 -
要介護5	749単位				34 単位	1031 単位 ¥ 1,081 -

※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3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	¥2,349	¥2,663	¥2,977	¥3,296	¥3,610
	合計単位	2181	4223	2149	2463	2777	3096	3410
週2回 (月8回)	利用金額		¥4,623	¥4,459	¥5,088	¥5,717	¥6,354	¥6,982
	合計単位		4223	4059	4688	5317	5954	6582