

料金表(小山田老健予防通所リハビリ)

利用者負担額の合計(月額)

	要支援1	要支援2
1割負担	2,625円	4,905円
2割負担	5,250円	9,809円
3割負担	7,875円	14,714円

※ D項目の食費が、利用回数×750円 別途かかります。

詳細

(1)基本料金

【1月あたり】※食費は1日あたり

(介護保険内:ABC)

1単位あたり:10.33円

保険給付		負担額(1日あたり:円)	備考
A	要支援1	2,268 単位	
	要支援2	4,228 単位	
B	提供体制加算(Ⅱ) 要支援1	72 単位	
	提供体制加算(Ⅱ) 要支援2	144 単位	
C	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	A+B×8.6%	
保険外給付		負担額(1日あたり:円)	
D	食費	750円	日単位