

一日当り・施設利用料金表(介護予防)

(円)

介護予防通所リハビリテーション			
サービス内容	介護度	利用料	金額
共通的服务	要支援 1	1ヶ月当り	1,812
	要支援 2		3,715
選択的服务	運動器機能向上加算	1ヶ月当り	225

介護保険対象外(全額自己負担)	金額	介護保険対象(1割負担)		金額
食費	600	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	要支援 1 (Ⅰ)イ 介護福祉士が50%以上配置	月 72
教養娯楽費(個人の選択)	実費		(Ⅰ)ロ 介護福祉士が40%以上配置	月 48
日用品費(個人の選択)	実費		(Ⅱ)3年以上の勤続年数のある者が30%以上	月 24
利用者選定の食事特別メニュー	実費	(Ⅰ)ロ (Ⅱ)	要支援 2 (Ⅰ)イ 介護福祉士が50%以上配置	月 144
		いずれか	(Ⅰ)ロ 3年以上の勤続年数のある者が30%以上	月 96
			(Ⅱ)3年以上の勤続年数のある者が30%以上	月 48
			介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数に対する加算)	× 0.047

通常時の1ヶ月当り利用料金 (平成29年4月1日現在)

介護保険施設介護料 (1割自己負担)	円
介護保険施設対象加算 (1割自己負担)	円
介護保険対象外費用 (全額自己負担)	円
合計	円

介護老人保健施設 輪之内 ビラ