

<リハビリデイまーめいど 通所介護利用料金表>

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所介護費(基本額)	364単位	417単位	472単位	525単位	579単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担※	374円	429円	485円	540円	595円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担※	748円	857円	970円	1079円	1190円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担※	1,122円	1,285円	1,455円	1,618円	1,784円

◎加算単位 下記の内容の加算があります

介護保険一部負担金額(1日)		1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算	1日につき	50単位	52円	103円	154円
個別機能訓練加算Ⅰ	1日につき	46単位	48円	95円	142円
個別機能訓練加算Ⅱ	1日につき	56単位	58円	115円	173円
介護処遇改善加算Ⅰ	算定した単位数の1000分の59(5.9%)を乗じた単位数				
送迎減算	送迎を行わなかった場合片道につき-47単位				

<リハビリデイまーめいど 予防通所介護利用料金表>

	要支援1		要支援2	
	月4回まで (1日につき)	月5回以上 (月額)	月8回まで (1日につき)	月9回以上 (月額)
通所介護費(基本額)	380単位	1655単位	391単位	3393単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担※	391円	1,700円	402円	3,485円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担※	781円	3,400円	803円	6,970円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担※	1171円	5,099円	1,205円	10,454円

◎加算単位 下記の内容の加算があります

介護保険一部負担金額(1日)		1割負担※	2割負担※	3割負担※	
運動機能向上加算	1月につき	225単位	231円	462円	693円
介護処遇改善加算Ⅰ	算定した単位数の1000分の59(5.9%)を乗じた単位数				

◎その他の料金

飲み物代	1日につき	100円	当施設に給茶機を設置させていただいています。 緑茶・ほうじ茶・お水などございます。
------	-------	------	--

*金額換算については、奈良市は地域区分4級地となりますので、通所サービス所定単位により算定した単位数に1単位の単価10.27を乗じた額の1割、2割若しくは、3割負担となります。