

<リハビリデイサービス 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)	368単位	421単位	477単位	530単位	585単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担※	378円	433円	490円	545円	601円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担※	756円	865円	980円	1,089円	1,202円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担※	1,134円	1,297円	1,470円	1,633円	1,803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割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算Ⅰ	日額	40単位	41円	82円	123円
個別機能訓練加算Ⅰ口	日額	85単位	48円	95円	142円
個別機能訓練加算Ⅱ	月額	20単位	58円	115円	173円
生活機能向上連携加算Ⅱ	月額	100単位	103円	206円	309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				

<リハビリデイサービス 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)	384単位	1672単位	395単位	3428単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担※	395円	1,718円	406円	3,521円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担※	789円	3,435円	812円	7,041円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担※	1183円	5,152円	1,217円	10,562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	月額	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6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。

※加算・減算については、人員体制や条件により利用月に請求しない場合がございます。

※記載情報・料金は、2021年4月現在のものです。介護保険改定や消費税率変更等により料金は、変更される場合があります。