

別表

指定介護老人保健施設 北星館 利用料金表(介護度別・居室別・保険料段階別)

【介護の場合】 通所リハビリテーション

令和元年10月1日改正

	介護保険内利用料								実費負担利用料				合計	
	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	リハビリテーション提供体制加算	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	中重度ケア体制加算	入浴加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	食費(昼)	おやつ代	日用品費	教養娯楽費		
要介護1	(1割)	670	18	24	1120/月	20	50	各費用×4.7%	各費用×2.0%	520	80	100	25	1,507
	(2割)	1,340	36	48	2240/月	40	100			520	80	100	25	2,289
	(3割)	2,013	54	72	3360/月	60	150			520	80	100	25	3,074
要介護2	(1割)	801	18	24	1120/月	20	50	各費用×4.7%	各費用×2.0%	520	80	100	25	1,638
	(2割)	1,602	36	48	2240/月	40	100			520	80	100	25	2,551
	(3割)	2,403	54	72	3360/月	60	150			520	80	100	25	3,464
要介護3	(1割)	929	18	24	1120/月	20	50	各費用×4.7%	各費用×2.0%	520	80	100	25	1,766
	(2割)	1,858	36	48	2240/月	40	100			520	80	100	25	2,807
	(3割)	2,787	54	72	3360/月	60	150			520	80	100	25	3,848
要介護4	(1割)	1,081	18	24	1120/月	20	50	各費用×4.7%	各費用×2.0%	520	80	100	25	1,918
	(2割)	2,162	36	48	2240/月	40	100			520	80	100	25	3,111
	(3割)	3,243	54	72	3360/月	60	150			520	80	100	25	4,304
要介護5	(1割)	1,231	18	24	1120/月	20	50	各費用×4.7%	各費用×2.0%	520	80	100	25	2,068
	(2割)	2,462	36	48	2240/月	40	100			520	80	100	25	3,411
	(3割)	3,693	54	72	3360/月	60	150			520	80	100	25	4,754

※1. 送迎料金は通所リハビリテーションサービス費に含まれます。

自己負担額が次の場合が変わる事があります。(短期集中個別リハビリテーション実施加算110単位/日・療養食6単位/日・重度療養管理加算100円/日(厚生労働省が定める状態にある要介護3、4、5の方が医学的管理のもと利用)

認知症短期集中リハビリテーション実施加算240単位/日・口腔機能向上加算(月2回まで算定)150円)