

加東市介護老人保健施設 ケアホームかとう 利用料金表

■通所リハビリテーション（１日(回)当たり、送迎を含む）

	介護度	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
1割負担	要介護1	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
	要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
	要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1,046円
	要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1,137円	1,215円
	要介護5	491円	612円	842円	957円	1,120円	1,290円	1,379円
2割負担	要介護1	738円	766円	972円	1,106円	1,244円	1,430円	1,524円
	要介護2	796円	878円	1,130円	1,284円	1,476円	1,700円	1,806円
	要介護3	858円	996円	1,286円	1,460円	1,704円	1,962円	2,092円
	要介護4	916円	1,110円	1,486円	1,688円	1,974円	2,274円	2,430円
	要介護5	982円	1,224円	1,684円	1,914円	2,240円	2,580円	2,758円
3割負担	要介護1	1,107円	1,149円	1,458円	1,659円	1,866円	2,145円	2,286円
	要介護2	1,194円	1,317円	1,695円	1,926円	2,214円	2,550円	2,709円
	要介護3	1,287円	1,494円	1,929円	2,190円	2,556円	2,943円	3,138円
	要介護4	1,374円	1,665円	2,229円	2,532円	2,961円	3,411円	3,645円
	要介護5	1,473円	1,836円	2,526円	2,871円	3,360円	3,870円	4,137円

■通所リハビリテーション加算等

		3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
リハビリテーション提供体制加算	1割負担	12円	16円	20円	24円	28円
	2割負担	24円	32円	40円	48円	56円
	3割負担	36円	48円	60円	72円	84円

		1割負担	2割負担	3割負担
退院時共同指導加算		600円	1,200円	1,800円
入浴介助加算(Ⅰ)		40円	80円	120円
送迎減算		△ 47円	△ 94円	△ 141円
科学的介護推進体制加算		40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (支給限度額管理の対象外)		22円	44円	66円
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) (支給限度額管理の対象外)		6.6%	6.6%	6.6%

■介護予防通所リハビリテーション（１月当たり、送迎・入浴を含む）

		1割負担	2割負担	3割負担
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,268円	4,536円	6,804円
	要支援2	4,228円	8,456円	12,684円

■介護予防通所リハビリテーション加算等

		1割負担	2割負担	3割負担
長期間利用減算 (利用開始日の属する月から12月を超え、要件を満たさないとき)	要支援1	△ 120円	△ 240円	△ 360円
	要支援2	△ 240円	△ 480円	△ 720円
退院時共同指導加算		600円	1,200円	1,800円
科学的介護推進体制加算		40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (支給限度額管理の対象外)	要支援1	88円	176円	264円
	要支援2	176円	352円	528円
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) (支給限度額管理の対象外)		6.6%	6.6%	6.6%

■通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション共通

昼食（おやつ含む）・夕食代	1食	525円	コーヒー・紅茶代（ご希望の方）	1杯	50円
おやつのみ	1食	50円	おむつ・パッド代		実費

利用月の1日から月末までの請求書を翌月中旬頃に発行します。
利用料は発行月の月末が納期限となっています。口座振替をご利用ください。