

# 介護老人保健施設アンジェロ 料金ご案内 <通所リハビリテーション>

## 利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B + C

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり
C: その他の利用料	

※BとCは項目リストを掲載しています

### A: 月額利用料

月額利用料は、①介護保険(利用者負担分)と②食費を合算したものです。

単価表(一日当たり)



【要介護度によって異なる】

①基本サービス料金(6-7時間の場合)

要介護認定区分	基本料金		
	3割負担	2割負担	1割負担
要介護1	2,151円	1,434円	717円
要介護2	2,554円	1,703円	852円
要介護3	2,954円	1,969円	985円
要介護4	3,415円	2,277円	1,139円
要介護5	3,880円	2,587円	1,294円

【通所利用時】

②食費

単価	910円
----	------

合計金額(1ヶ月) = (① + ②)円 / 日 × 30日

要介護度 / 所得段階	3割	2割	1割
5	143,700円	104,910円	66,120円
4	129,750円	95,610円	61,470円
3	115,920円	86,370円	56,850円
2	103,920円	78,390円	52,860円
1	91,830円	70,320円	48,810円

### B: 介護保険(サービス加算)

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅱ) / 日	62円	124円	186円
リハビリテーションマネジメント加算(B)口 / 月	-	-	-
開始月から6ヶ月以内	892円	1,783円	2,675円
開始月から6ヶ月超	561円	1,122円	1,683円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 / 日	114円	228円	341円
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ) / 日	248円	496円	744円
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ) / 日	1,984円	3,967円	5,950円
生活行為向上リハビリテーション実施加算 / 月	1,292円	2,583円	3,874円
リハビリテーション提供体制加算 / 日	-	-	-
3時間以上4時間未満	13円	25円	37円
4時間以上5時間未満	17円	33円	50円
5時間以上6時間未満	21円	42円	62円
6時間以上7時間未満	25円	50円	75円
7時間以上	29円	58円	87円
若年性認知症受入加算 / 日	62円	124円	186円

栄養アセスメント加算／月	52円	104円	155円
栄養改善加算／回	207円	414円	620円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)／回	21円	42円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)／回	6円	11円	16円
口腔機能向上加算(Ⅱ)／回	166円	331円	496円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)／日	19円	37円	56円
重度療養管理加算／日	104円	207円	310円
中重度ケア体制加算／日	21円	42円	62円
移行支援加算／日	13円	25円	37円
科学的介護推進体制加算／月	42円	83円	124円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用単位×4.7%		
特定処遇改善加算(Ⅱ)	利用単位×2.0%		

### C:その他の利用料

その他の利用料金	
教養娯楽費	210円／日
理美容代金	実費
予防接種など	実費