

介護老人保健施設アンジェロ 料金ご案内 <介護予防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(一ヶ月当たり)



【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
要支援1	6,369円	4,246円	2,123円
要支援2	12,405円	8,270円	4,135円

【予防通所利用時】

②食費

1ヶ月当たり	27,300円
単価	910円

合計金額(1ヶ月) = ① + ②

要介護度	3割負担	2割負担	1割負担
要支援2	39,705円	35,570円	31,435円
要支援1	33,669円	31,546円	29,423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
事業所評価加算/月	124円	248円	372円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/日	-	-	-
要支援1	75円	149円	223円
要支援2	149円	298円	447円
若年性認知症受入加算/日	248円	496円	744円
運動器機能向上加算/月	233円	465円	698円
栄養アセスメント加算/月	52円	104円	155円
栄養改善加算/月	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
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)/月	496円	992円	1,488円
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)/月	724円	1,447円	2,170円
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月	581円	1,161円	1,742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%		
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合/月			
要支援1	-21円	-42円	-62円
要支援2	-42円	-83円	-124円

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