

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		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	739円	1,477円	2,216円
要介護2	878円	1,756円	2,634円
要介護3	1,014円	2,027円	3,040円
要介護4	1,175円	2,349円	3,524円
要介護5	1,333円	2,665円	3,998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	1割	2割	3割
1	49,470円	71,610円	93,780円
2	53,640円	79,980円	106,320円
3	57,720円	88,110円	118,500円
4	62,550円	97,770円	133,020円
5	67,290円	107,250円	147,240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(Ⅰ)／日	42円	83円	124円
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イ／月	-	-	-
開始月から6ヶ月以内	579円	1,158円	1,737円
開始月から6ヶ月超	248円	496円	744円
リハビリテーションマネジメント加算ロ／月	-	-	-
開始月から6ヶ月以内	613円	1,226円	1,839円
開始月から6ヶ月超	283円	565円	847円
リハビリテーションマネジメント加算ハ／月	-	-	-
開始月から6ヶ月以内	820円	1,639円	2,459円
開始月から6ヶ月超	489円	978円	1,467円
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	1,985円	3,969円	3,953円
生活行為向上リハビリテーション実施加算／月	1,292円	2,584円	3,876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	38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
若年性認知症利用者受入加算／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(1か月に2回を限度)	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(Ⅰ)／回	155円	310円	465円
口腔機能向上加算(Ⅱ)イ／回	161円	321円	481円
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ／回	166円	331円	496円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)／日	23円	46円	69円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)／日	19円	38円	56円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)／日	7円	13円	19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	38円
科学的介護推進体制加算／月	42円	83円	124円
退院時共同指導加算(1回につき)	620円	1,240円	1,860円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	利用単位 × 8.6 %		

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