

## 介護老人保健施設 ノイエシュテルン 利用料金一覧表③

通所リハビリ		平成27年8月 (単位:円)					
介護度	時間(※1)	保険1-2割分(※2)	食費	その他(※3)	合 計		
要支援1	4～6時間	(1割)1,931	700	250	月単位1割負担	<b>5,731</b>	週1回(月4回利用)
		(2割)3,861			月単位2割負担	<b>7,661</b>	週1回(月4回利用)
	6～8時間	(1割)1,931	700	250	月単位1割負担	<b>5,731</b>	週1回(月4回利用)
		(2割)3,861			月単位2割負担	<b>7,661</b>	週1回(月4回利用)
要支援2	4～6時間	(1割)3,958	700	250	月単位1割負担	<b>7,758</b>	週1回(月4回利用)
		(2割)7,915			月単位2割負担	<b>11,715</b>	週1回(月4回利用)
	6～8時間	(1割)3,958	700	250	月単位1割負担	<b>7,758</b>	週1回(月4回利用)
		(2割)7,915			月単位2割負担	<b>11,715</b>	週1回(月4回利用)
1	4～6時間	(1割)889	700	250	1割負担1回分	<b>1,839</b>	
		(2割)1,778			2割負担1回分	<b>2,728</b>	
	6～8時間	(1割)1,064	700	250	1割負担1回分	<b>2,014</b>	
		(2割)2,128			2割負担1回分	<b>3,108</b>	
2	4～6時間	(1割)1,001	700	250	1割負担1回分	<b>1,951</b>	
		(2割)2,002			2割負担1回分	<b>2,952</b>	
	6～8時間	(1割)1,221	700	250	1割負担1回分	<b>2,171</b>	
		(2割)2,441			2割負担1回分	<b>3,391</b>	
3	4～6時間	(1割)1,113	700	250	1割負担1回分	<b>2,063</b>	
		(2割)2,225			2割負担1回分	<b>3,175</b>	
	6～8時間	(1割)1,375	700	250	1割負担1回分	<b>2,325</b>	
		(2割)2,750			2割負担1回分	<b>3,700</b>	
4	4～6時間	(1割)1,225	700	250	1割負担1回分	<b>2,175</b>	
		(2割)2,449			2割負担1回分	<b>3,399</b>	
	6～8時間	(1割)1,535	700	250	1割負担1回分	<b>2,485</b>	
		(2割)3,070			2割負担1回分	<b>4,025</b>	
5	4～6時間	(1割)1,336	700	250	1割負担1回分	<b>2,286</b>	
		(2割)2,671			2割負担1回分	<b>3,621</b>	
	6～8時間	(1割)1,691	700	250	1割負担1回分	<b>2,641</b>	
		(2割)3,381			2割負担1回分	<b>4,331</b>	

★精算時の実際の金額は、端数処理により若干違いが生じます

※1…ケアプランに基づく滞在時間で分かります

※2…介護報酬単価1単位＝10.17円(報酬単価＋加算の自己負担分)

所得状況により2割負担となる場合があります

概ね算定する加算を含みますが、状況により別の加算を算定する場合があります

(入浴介助加算＋リハビリマネジメント加算Ⅰ(月1回)＋サービス提供体制強化加算Ⅱ＋介護職員処遇改善加算Ⅰ)

(介護予防はサービス提供体制強化加算Ⅱ＋介護職員処遇改善加算Ⅰ)

※3…介護保険外の負担で、日用品費＋教養娯楽費です