

# 料金表 (目安)

		料金	ご利用負担額 ( /月額) ※1		通所サービス利用時 ( /日額) ※2		短期入所利用時 ( /日額) ※3	
			1割負担 の場合	2割負担 の場合	1割負担 の場合	2割負担 の場合	1割負担 の場合	2割負担 の場合
			訪問看護 サービスを利用しない 場合	要介護 1	100,742	10,075	20,149	-69
	要介護 2	161,208	16,121	32,242	-123	-246	368	736
	要介護 3	252,028	25,203	50,406	-204	-407	613	1,225
	要介護 4	312,538	31,254	62,508	-258	-515	774	1,547
	要介護 5	373,025	37,303	74,605	-311	-621	936	1,872

		料金	ご利用負担額 ( /月額) ※1		通所サービス利用時 ( /日額) ※2		短期入所利用時 ( /日額) ※3	
			1割負担 の場合	2割負担 の場合	1割負担 の場合	2割負担 の場合	1割負担 の場合	2割負担 の場合
			訪問看護 サービスを利用する 場合	要介護 1	136,102	13,611	27,221	-101
	要介護 2	199,308	19,931	39,862	-156	-312	471	942
	要介護 3	291,764	29,177	58,353	-239	-478	719	1,437
	要介護 4	354,163	35,417	70,833	-294	-588	886	1,771
	要介護 5	424,054	42,406	84,811	-356	-712	1,073	2,146

※1 ご利用負担額には、総合マネジメント体制強化加算、サービス提供体制強化加算Ⅰ、介護職員処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算、特定処遇改善加算が含まれます。

※2 通所サービスご利用時は、ご利用日のみ上記の金額が減額されます。

初期加算 (日額)	料金	1割負担 の場合	2割負担 の場合
開始日～、再開日～ 30日以内	331	34	67

※再開日は、30日を超える入院の後に利用した場合

生活機能向上連携加算	セラピストまたは医師(注1)と連携してプラン作成を行う場合		
	料金	1割負担 の場合	2割負担 の場合
Ⅰ(注1の助言)	1,105	111	221
Ⅱ(注1が訪問)	2,210	221	442

注1 訪問リハビリテーション・通所リハビリテーション・リハビリテーション実施医療提供施設(200床未満)の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・医師を指す

訪問看護 ご利用の場合	料金	1割負担 の場合	2割負担 の場合
緊急時訪問看護加算	3,480	348	696
特別管理加算 Ⅰ	5,525	553	1,105
特別管理加算 Ⅱ	2,762	277	553
ターミナルケア加算	22,100	2,210	4,420
退院時 共同指導加算	6,630	663	1,326

※3 短期入所ご利用時は、短期入所利用日数を除いた日数に、上記の単価を乗じた利用料金相当になります(退所日を除く)。