

## 利用料(1回あたりの自己負担分)

## 介護保険適用項目(1割負担の場合)

| 1 | 基本料金                | 要介護度   |        |        |        |        |
|---|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
|   | 利用時間                | 1      | 2      | 3      | 4      | 5      |
|   | 1時間以上2時間未満          | 335円/日 | 364円/日 | 395円/日 | 424円/日 | 456円/日 |
| 2 | リハビリテーションマネジメント加算   |        |        |        |        |        |
|   | ※月4回以上実施の場合         |        |        |        |        | 234円/月 |
| 3 | 短期集中個別リハビリテーション実施加算 |        |        |        |        |        |
|   | ・退院・退所後3ヶ月以内        |        |        |        |        | 112円/日 |
| 4 | 理学療法士等体制強化加算(要介護のみ) |        |        |        |        | 31円/日  |

## 自己負担項目

|   |             |   |      |   |      |         |
|---|-------------|---|------|---|------|---------|
| 1 | オムツ代(1枚)    |   |      |   |      |         |
|   | ・パットタイプ     | 小 | 80円  | 大 | 130円 |         |
|   | ・テープ式パンツタイプ | 小 | 200円 | 大 | 250円 |         |
|   | ・パンツタイプ     | 小 | 210円 | 大 | 230円 | 特大 260円 |

上記料金は消費税が含まれています。