通所リハビリテーション利用料(6時間以上7時間未満)　　R8.11.1～

		保険分　①					自己負担費用(非課税)　②				負担合計
		基本ｻｰﾋﾞｽ	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	移行支援加算	リハビリテーション提供体制加算4	※小計	食費	おやつ代	日用品費	教養娯楽費	①+②
要介護1	1割	675 単位	22 単位	12 単位	24 単位	868 円	840 円	100 円	150 円	150 円	2,108 円
	2割					1,736 円					2,976 円
	3割					2,604 円					3,844 円
要介護2	1割	802 単位	22 単位	12 単位	24 単位	1,018 円	840 円	100 円	150 円	150 円	2,258 円
	2割					2,036 円					3,276 円
	3割					3,054 円					4,294 円
要介護3	1割	926 単位	22 単位	12 単位	24 単位	1,166 円	840 円	100 円	150 円	150 円	2,406 円
	2割					2,331 円					3,571 円
	3割					3,496 円					4,636 円
要介護4	1割	1,077 単位	22 単位	12 単位	24 単位	1,345 円	840 円	100 円	150 円	150 円	2,585 円
	2割					2,689 円					3,929 円
	3割					4,033 円					5,273 円
要介護5	1割	1,224 単位	22 単位	12 単位	24 単位	1,518 円	840 円	100 円	150 円	150 円	2,758 円
	2割					3,036 円					4,276 円
	3割					4,554 円					5,794 円

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10.66円及び介護職員処遇改善加算の11.1%を含んでいます
※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

計算方法

合計単位数×処遇改善加算(0.111)=A(四捨五入)
(合計単位数 ＋ A) × 地域加算(10.66)=B(端数切捨て)
B×負担割合=ご利用様負担金額(端数切上げ)･･･①
自己負担金額 × ご利用日数･･･②
① ＋ ② ＝ ご利用料金