

通常規模 老健 基本利用料金表 《通所リハビリテーション6時間以上7時間未満》

エスポワール船橋
2021.10.1
(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/月 (送迎・入浴含む)	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化 加算Ⅲ	① 保険適用分計/月	食費	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 合計 月4日
要支援 1	1 割	2,189	240		2,429					5,829
	2 割	4,377	480		4,857	600	150	100	850	8,257
	3 割	6,566	720		7,286					10,686
要支援 2	1 割	4,263	240		4,503					7,903
	2 割	8,526	480		9,006	600	150	100	850	12,406
	3 割	12,789	720		13,509					16,909

～加算項目（該当する方のみにかかる費用/1ヶ月）～

(単位:円)

項 目	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
口腔機能向上加算Ⅱ	171	341	512	口腔機能向上を目的として口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練を実施した場合
栄養アセスメント	54	107	160	低栄養状態の改善を目的として、栄養管理を実施した場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算～6ヶ月	599	1,198	1,797	