

<利用者負担額のめやす(所要時間7時間以上8時間未満)>

| | 利用者負担額 | | 食事代 | 茶菓子代 | 日数別利用者負担額/月 | | |
|-----------------------|--------|-----------|---------|---------|-------------|---------|---------|
| | | | | | 1日 | 4日 | 8日 |
| 要支援 1 | 1割負担 | 2,529円/月 | 600円/日 | 100円/日 | 3,229円 | 5,329円 | 8,129円 |
| | 2割負担 | 5,057円/月 | | | 5,757円 | 7,857円 | 10,657円 |
| | 3割負担 | 7,586円/月 | | | 8,286円 | 10,386円 | 13,186円 |
| 要支援 2 | 1割負担 | 4,689円/月 | | | 5,389円 | 7,489円 | 10,289円 |
| | 2割負担 | 9,378円/月 | | | 10,078円 | 12,178円 | 14,978円 |
| | 3割負担 | 14,066円/月 | | | 14,766円 | 16,866円 | 19,666円 |
| 要支援 1 (利用から12か月超え) | 1割負担 | 2,507円/月 | 600円/日 | 100円/日 | 3,207円 | 5,307円 | 8,107円 |
| | 2割負担 | 5,013円/月 | | | 5,713円 | 7,813円 | 10,613円 |
| | 3割負担 | 7,519円/月 | | | 8,219円 | 10,319円 | 13,119円 |
| 要支援 2 (利用から12か月超え) | 1割負担 | 4,645円/月 | | | 5,345円 | 7,445円 | 10,245円 |
| | 2割負担 | 9,289円/月 | | | 9,989円 | 12,089円 | 14,889円 |
| | 3割負担 | 13,933円/月 | | | 14,633円 | 16,733円 | 19,533円 |
| | 利用者負担額 | | 食事代 | 茶菓子代 | 月4回 | 月8回 | 月12回 |
| 要介護 1 | 1割負担 | 841円/日 | 600円/日 | 100円/日 | 6,161円 | 12,323円 | 18,484円 |
| | 2割負担 | 1,681円/日 | | | 9,522円 | 19,045円 | 28,567円 |
| | 3割負担 | 2,521円/日 | | | 12,883円 | 25,767円 | 38,650円 |
| 要介護 2 | 1割負担 | 996円/日 | | | 6,783円 | 13,566円 | 20,348円 |
| | 2割負担 | 1,992円/日 | | | 10,766円 | 21,531円 | 32,296円 |
| | 3割負担 | 2,987円/日 | | | 14,748円 | 29,496円 | 44,244円 |
| 要介護 3 | 1割負担 | 1,154円/日 | | | 7,414円 | 14,827円 | 22,240円 |
| | 2割負担 | 2,307円/日 | | | 12,027円 | 24,053円 | 36,079円 |
| | 3割負担 | 3,460円/日 | | | 16,640円 | 33,279円 | 49,919円 |
| 要介護 4 | 1割負担 | 1,339円/日 | | | 8,155円 | 16,310円 | 24,464円 |
| | 2割負担 | 2,678円/日 | | | 13,510円 | 27,019円 | 40,528円 |
| | 3割負担 | 4,016円/日 | | | 18,864円 | 37,728円 | 56,592円 |
| 要介護 5 | 1割負担 | 1,520円/日 | 8,879円 | 17,757円 | 26,635円 | | |
| | 2割負担 | 3,039円/日 | 14,957円 | 29,914円 | 44,870円 | | |
| | 3割負担 | 4,559円/日 | 21,035円 | 42,071円 | 63,105円 | | |

※介護保険分負担額は、自治体から発行される介護保険負担割合証に記載された割合で算出されます。

※要介護1～5の介護保険分負担額は、「7時間以上8時間未満」の区分で表示しています。

※個別の状況に応じて加算される費用は含まれておりません。

※端数処理方法の関係で1円単位に誤差が生じる場合があります。

<介護保険で利用者が支払う負担額の計算方法>

利用者負担額の計算方法は下記のとおり定められています。

介護保険で定められた報酬(単位という)に「地域加算」という換算率を乗じて金額に直します。

換算率は事業所の所在地により異なり、東京23区の場合は11.10です。

月の総利用単位数×11.10＝介護保険料月額…①

介護保険料月額×保険給付率(0.9～0.7)＝保険給付額…②

利用者負担額＝①－②

※保険給付率はご利用者の負担割合が1割の場合は0.9、2割の場合は0.8、3割の場合は0.7となります。

<介護予防通所リハビリテーション料金>

◆表 I

| | 内 訳 | 要支援1 | 要支援2 | 要支援1 (12ヶ月超え) | 要支援2 (12ヶ月超え) | |
|--------|-----------|------------------|---------|------------------|------------------|---------|
| | | 介護予防通所リハビリテーション費 | 2,053単位 | 3,999単位 | 2,033単位 | 3,959単位 |
| 1ヶ月につき | 運動器機能向上加算 | 225単位 | 225単位 | 225単位 | 225単位 | |
| | 合計単位数 | 2,278単位 | 4,224単位 | 2,258単位 | 4,184単位 | |
| | 利用者負担額 | 1割負担 | 2,529円 | 4,689円 | 2,507円 | 4,645円 |
| | | 2割負担 | 5,057円 | 9,378円 | 5,013円 | 9,289円 |
| | | 3割負担 | 7,586円 | 14,066円 | 7,519円 | 13,933円 |

<通所リハビリテーション料金 (所要時間7時間以上8時間未満)>

◆表 II…1日毎の基本的な費用

| | 内 訳 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|--|--------|-------|--------------|--------|--------|---------|---------|
| | | 1日につき | 通所リハビリテーション費 | 757単位 | 897単位 | 1,039単位 | 1,206単位 |
| | 利用者負担額 | 1割負担 | 841円 | 996円 | 1,154円 | 1,339円 | 1,520円 |
| | | 2割負担 | 1,681円 | 1,992円 | 2,307円 | 2,678円 | 3,039円 |
| | | 3割負担 | 2,521円 | 2,987円 | 3,460円 | 4,016円 | 4,559円 |

◆表 III…利用者ごとの個別の状況等に応じた加算費用

| | 内 訳 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--|--------------------|-------|---------------------|-------|------|-------|
| | | 1日につき | 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 3ヶ月以内 | | 110単位 |
| | 送迎未実施減算 (片道につき) | 47単位 | | | | |

※短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院・退所日もしくは要介護認定日から3ヶ月以内で1日につき加算されます。

<その他費用>

◆全利用者に共通

| | | |
|-------|--------|------|
| 1日につき | 食費(昼食) | 600円 |
| | 茶菓子代 | 100円 |