

りんでんホームズ 通所介護 通所型サービス 利用料表(1割負担)

令和6年6月1日～

要支援相当月額利用料金(通所型サービス)

支援	負担利用額 (月額)	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	月額	食費 (1日)	ひと月の利用料金
要支援Ⅰ	1,798	72	利用した保険料の 総額の9.2%	172	510	2,042 + (食費×利用日数)
要支援Ⅱ	3,621	144	利用した保険料の 総額の9.2%	346		4,111 + (食費×利用日数)

要介護日額利用料金(通所介護)

介護	負担利用額	入浴介助 加算(Ⅰ) (1回)	サービス提 供体制強化 加算Ⅱ	個別機能 訓練加算(Ⅰ) □	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	一日	食費 (1日)	利用料金(一日換算)
要介護Ⅰ	584	40	18	76	利用した保険料の 総額の9.2%	66	510	1,294
要介護Ⅱ	689	40	18	76	利用した保険料の 総額の9.2%	76	510	1,409
要介護Ⅲ	796	40	18	76	利用した保険料の 総額の9.2%	86	510	1,526
要介護Ⅳ	901	40	18	76	利用した保険料の 総額の9.2%	95	510	1,640
要介護Ⅴ	1008	40	18	76	利用した保険料の 総額の9.2%	105	510	1,757

入浴介助加算	入浴介助加算につきましては、入浴を希望された利用者様のみ、加算の請求をいたします。
個別機能訓練加算 (Ⅰ)イ・ロ	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロにつきましては、個別機能訓練を希望された利用者様のみ、加算の請求をいたします(要介護者のみ)。 機能訓練指導員の人員数により、機能訓練加算(Ⅰ)ロではなく、機能訓練加算(Ⅰ)イを算定させて頂くことがあります。
食費	食費は、介護保険給付対象外となっておりますので、全額(510円)自己負担です。