

レッツリハ芦屋店 サービス利用者負担額説明書

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	通常規模	4,440	5,110	5,770	6,410	7,080
加算	個別機能訓練加算Ⅰ	56	56	56	56	56
	介護職員処遇改善加算Ⅲ(8%)	360	413	466	517	571
介護報酬額 合計/回		4,856	5,579	6,292	6,983	7,707

自己負担額*	3割負担	1,457	1,674	1,888	2,095	2,312
	2割負担	971	1,116	1,258	1,397	1,541
	1割負担	486	558	629	698	771

		要支援1	要支援2
基本料金		19,200	38,670
加算	介護職員処遇改善加算Ⅲ(8%)	1,536	3,094
介護報酬額 合計/月		20,736	41,764
自己負担額*	3割負担	6,221	12,529
	2割負担	4,147	8,353
	1割負担	2,074	4,176

*…ご連絡のない無断キャンセルに関しましては一律1000円キャンセル料が発生致します。ご注意ください。