

介護老人保健施設ケアライフ王子 利用料金表

【1割負担の方】

通所リハビリテーション

介護度	介護サービス費				食事代（円）	日用品費（円）	1日分小計（円）	科学的介護推進体制加算	栄養アセスメント加算	自己負担額合計（円）
	基本サービス費（通常規模型）6時間以上7時間未満	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	入浴介助加算	介護サービス費自己負担額合計（円）						
要介護1	715	22	40	777	511	100	1,388	40	50	1,478
要介護2	850	22	40	912	511	100	1,523	40	50	1,613
要介護3	981	22	40	1,043	511	100	1,654	40	50	1,744
要介護4	1,137	22	40	1,199	511	100	1,810	40	50	1,900
要介護5	1,290	22	40	1,352	511	100	1,963	40	50	2,053

※入浴介助加算については利用者た場合に加算されます。また、介護職員等処遇改善加算の金額は1ヶ月の当事業所利用合計単位数に8.6%を乗じて単位数を算出致します。

介護予防通所リハビリテーション

介護度	介護サービス費			科学的介護推進体制加算	栄養アセスメント加算	月額計（円）	食事代（円）	日用品費（円）	自己負担額合計（円）
	基本サービス費（通常規模型）6時間以上7時間未満	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護サービス費自己負担額合計（円）						
要支援1	2,268	88	2,356	40	50	2,446	511	100	3,057
要支援2	4,228	176	4,404	40	50	5,015	511	100	5,626

※介護職員等処遇改善加算の金額は1ヶ月の当事業所利用合計単位数に8.6%を乗じて単位数を算出致します。

※食事代、日用品費はサービス利用回数によって変動致します。

介護老人保健施設ケアライフ王子 利用料金表

【2割負担の方】

通所リハビリテーション

介護度	介護サービス費				食事代（円）	日用品費（円）	1日分小計（円）	科学的介護推進体制加算	栄養アセスメント加算	自己負担額合計（円）
	基本サービス費（通常規模型）6時間以上7時間未満	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	入浴介助加算	介護サービス費自己負担額合計（円）						
要介護1	715	22	40	1,554	511	100	2,165	40	50	2,255
要介護2	850	22	40	1,824	511	100	2,435	40	50	2,525
要介護3	981	22	40	2,086	511	100	2,697	40	50	2,787
要介護4	1,137	22	40	2,398	511	100	3,009	40	50	3,099
要介護5	1,290	22	40	2,704	511	100	3,315	40	50	3,405

※入浴介助加算については利用者た場合に加算されます。また、介護職員等処遇改善加算の金額は1ヶ月の当事業所利用合計単位数に8.6%を乗じて単位数を算出致します。

介護予防通所リハビリテーション

介護度	介護サービス費			科学的介護推進体制加算	栄養アセスメント加算	月額計（円）	食事代（円）	日用品費（円）	自己負担額合計（円）
	基本サービス費（通常規模型）6時間以上7時間未満	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護サービス費自己負担額合計（円）						
要支援1	2,268	88	4,712	40	50	4,802	511	100	5,413
要支援2	4,228	176	8,808	40	50	9,419	511	100	10,030

※介護職員等処遇改善加算の金額は1ヶ月の当事業所利用合計単位数に8.6%を乗じて単位数を算出致します。

※食事代、日用品費はサービス利用回数によって変動致します。

介護老人保健施設ケアライフ王子 利用料金表

【3割負担の方】

通所リハビリテーション

介護度	介護サービス費				食事代（円）	日用品費（円）	1日分小計 （円）	科学的介護推 進体制加算	栄養アセ スメント 加算	自己負担 額合計 （円）
	基本サービス費 （通常規模型）6 時間以上 7 時間未 満	サービス提供 体制強化加算 （ 1 ）	入浴介助加算	介護サービス費 自己負担額合計 （円）						
要介護1	715	22	40	2,331	511	100	2,942	40	50	3,032
要介護2	850	22	40	2,736	511	100	3,347	40	50	3,437
要介護3	981	22	40	3,129	511	100	3,740	40	50	3,830
要介護4	1,137	22	40	3,597	511	100	4,208	40	50	4,298
要介護5	1,290	22	40	4,056	511	100	4,667	40	50	4,757

※入浴介助加算については利用者た場合に加算されます。また、介護職員等処遇改善加算の金額は1ヶ月の当事業所利用合計単位数に8.6%を乗じて単位数を算出致します。

介護予防通所リハビリテーション

介護度	介護サービス費			科学的介護推進 体制加算	栄養アセスメ ント加算	月額計（円）	食事代（円）	日用品費（円）	自己負担 額合計 （円）
	基本サービス費 （通常規模型）6 時間以上 7 時間未 満	サービス提供 体制強化加算 （ 1 ）	介護サービス費 自己負担額合計 （円）						
要支援1	2,268	88	7,068	40	50	7,158	511	100	7,769
要支援2	4,228	176	13,212	40	50	13,823	511	100	14,434

※介護職員等処遇改善加算の金額は1ヶ月の当事業所利用合計単位数に8.6%を乗じて単位数を算出致します。

※食事代、日用品費はサービス利用回数によって変動致します。