

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 (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 | 777 | 535 | 100 | 1,412 | 40 | 50 | 1,502 |
| 要介護2 | 850 | 22 | 40 | 912 | 535 | 100 | 1,547 | 40 | 50 | 1,637 |
| 要介護3 | 981 | 22 | 40 | 1,043 | 535 | 100 | 1,678 | 40 | 50 | 1,768 |
| 要介護4 | 1,137 | 22 | 40 | 1,199 | 535 | 100 | 1,834 | 40 | 50 | 1,924 |
| 要介護5 | 1,290 | 22 | 40 | 1,352 | 535 | 100 | 1,987 | 40 | 50 | 2,077 |

※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 | 2,356 | 40 | 50 | 2,446 | 535 | 100 | 3,081 |
| 要支援2 | 4,228 | 176 | 4,404 | 40 | 50 | 5,039 | 535 | 100 | 5,674 |

※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。2025年12月1日より、当日利用キャンセルの場合、食事キャンセル料として254円（1日当たり）申し受けます。