

利用料金表（1日あたりの自己負担額）

* 通常規模型通所介護費 *

事業所名：リハプライドスイム池原苑

→市町村の要介護認定で要介護の認定を受けた方

令和1年10月～

基本利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間～4時間	364円	417円	472円	525円	579円
4時間～5時間	382円	438円	495円	551円	608円
5時間～6時間	561円	663円	765円	867円	969円
6時間～7時間	575円	679円	784円	888円	993円
7時間～8時間	648円	765円	887円	1,008円	1,130円
8時間～9時間	659円	779円	902円	1,026円	1,150円
各種加算関係					
入浴介助加算	50円				
個別機能訓練加算Ⅰ	46円				
個別機能訓練加算Ⅱ	56円				
介護職員処遇改善加算Ⅱ	個人の月の利用合計額に4.3%を乗じた金額				

利用料金表（1日あたりの自己負担額）

* 総合事業費 *

事業所名：リハプライドスイム池原苑

→市町村の要介護認定で要支援もしくは総合事業の認定を受けた方

令和1年10月～

うるま市・沖縄市			
週1回程度の通所	事業対象者もしくは要支援1	通所型サービス1回数	380円（1回ごと）
		通所型サービス1	1,650円/月（月5回以上の利用）
週2回程度の通所	事業対象者もしくは要支援2	通所型サービス2回数	391円（1回ごと）
		通所型サービス2	3,393円/月（月9回以上の利用）
各種共通加算			
介護職員処遇改善加算Ⅱ		介護サービス料金及び各種加算の合計額に4.3%乗じた金額	