

地域密着型通所介護『リハビリデイサービス神田』

要介護度	単位数 1回あたり（単位）	自己負担額
		1割負担の方
要介護1	416単位	454円
要介護2	478単位	521円
要介護3	540単位	589円
要介護4	600単位	654円
要介護5	663単位	723円

※自己負担額の計算方法＝単位数×地域加算（10.9）＝介護保険総額（保険給付額＋自己負担額）

※自己負担額（1割or2割or3割）＝介護保険総額－保険給付額（自己負担割合に対して9割or8割or7割）

加算		単位数 （単位）	自己負担額
			1割負担の方
☐	個別機能訓練加算Ⅰイ（1日につき）	56単位/日	61円/日
☐	個別機能訓練加算Ⅱ（1月につき）	20単位/月	22円/月
☐	ADL維持等加算（Ⅰ）	30単位/月	33円/回
☐	ADL維持等加算（Ⅱ）	60単位/月	66円/回
☐	口腔機能向上加算Ⅰ（1回につき）※月2回まで	150単位/回	164円/回
☐	口腔機能向上加算Ⅱ（1回につき）※月2回まで	160単位/回	175円/回
☒	科学的介護推進体制加算	40単位/月	44円/月
☒	介護職員等処遇改善加算Ⅱ（1月につき）	1ヶ月あたりの所定単位数の90/1000	