

基本料金料金表＜＜介護予防通所リハビリテーション＞＞

介護老人保健施設
エスポワールさいたま
2026.8.1現在

(単位:円)

要介護度		介護保険負担金/月(送迎・入浴含む)		サービス提供 体制強化加算	保険適用分計 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②合計(月 4回の場合)	※12ヶ月 超過後減算
		旧料金	新料金								
要支援1	1割負担	2,224	2,457	96	2,553	800	185	155	1140	6,513	-22
	2割負担	4,447	4,913	191	5,104	800	185	155	1140	9,064	-40
	3割負担	6,670	7,369	286	7,655	800	185	155	1140	11,615	-65
要支援2	1割負担	4,331	4,579	191	4,770	800	185	155	1140	8,730	-44
	2割負担	8,662	9,158	382	9,540	800	185	155	1140	13,500	-87
	3割負担	12,993	13,737	572	14,309	800	185	155	1140	18,269	-130

加算項目

(単位:円)

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	備考
一定的サービス体制加算	月 額	520	1040	1560	
栄養アセスメント加算	月 額	55	109	163	管理栄養士の配置と栄養アセスメントを実施している場合に加算
科学的介護推進体制加算	月 額	44	87	130	

その他

介護職員処遇改善加算	1割	—A(介護報酬総単位数×加算率11.1%×10.83円)－(A×0.9)
	2割	—A(介護報酬総単位数×加算率11.1%×10.83円)－(A×0.8)
	3割	—A(介護報酬総単位数×加算率11.1%×10.83円)－(A×0.7)