

ご利用料金（印西市）

【介護保険料金表】

| | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 自費 | |
|-------------------------------------|-------|------|------|------|-------|------|
| (予防) 訪問リハビリテーション費 | 292単位 | 308円 | 616円 | 924円 | 3080円 | /20分 |
| (予防) 訪問リハビリテーション費 ※訪問リハ計画診療未実施減算 | 272単位 | 282円 | 574円 | 861円 | 2869円 | /20分 |
| (予防) サービス提供体制強化加算 | 6単位 | 7円 | 13円 | 19円 | 63円 | /20分 |
| (予防) 短期集中リハビリテーション実施加算 | 200単位 | 211円 | 422円 | 633円 | 2110円 | /日 |
| (予防) リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ） | 230単位 | 243円 | 486円 | 728円 | 2426円 | /月 |
| 社会参加支援加算 | 17単位 | 18円 | 36円 | 54円 | 179円 | /日 |

【医療保険料金表】

| | 自費（10割） | 料金負担 |
|-----------|-----------|--------------------------------------|
| 基本単位（1単位） | 3000円/20分 | 【1割負担】自己負担金300円 75歳以上の方 |
| | | 【2割負担】自己負担金600円 70～74歳の方 |
| | | 【3割負担】自己負担金900円 69歳以下、一定以上の所得が有る方 |