

**表** 自己負担額の見直しの例（1単位=10円地域で要介護度3）

利用するサービス	負担額			基準費用額
	280万未満 (1割)	280万以上 (2割)	340万以上 (3割)	
グループホーム	2,460	4,920	7,380	24,600 (円/月)
介護老人福祉施設	2,334	4,668	7,002	22,340 (円/月)
通所リハビリテーション	99.3	198.6	297.9	993 (円/日)
短期入所療養介護	94.2	188.4	282.6	242 (円/日)
訪問リハビリテーション	292	584	876	2,920 (円/回)

グループホーム：1ユニット

介護老人福祉施設：ユニット型多床室

通所リハビリテーション：通常規模型7～8時間の利用

短期入所療養介護：ユニット型多床室（iii）