

## 通所リハビリテーション(デイケア)利用料金表

1日当たりの負担金			
介護 保険 対象	① サー ビス 費	要介護1	688単位/日 ※ 726円
		要介護2	842単位/日 ※ 888円
		要介護3	995単位/日 ※ 1,050円
		要介護4	1,149単位/日 ※ 1,212円
		要介護5	1,303単位/日 ※ 1,375円
	② 加 算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6単位/回 ● ※ 6円
		入浴介助加算	50単位/回 ● ※ 53円
		栄養マネジメント加算	150単位/回 月2回・3ヶ月 ※ 158円
		口腔機能向上加算	150単位/回 月2回・3ヶ月 ※ 158円
		若年性認知症ケア加算	60単位/日 ※ 63円
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/日 ※ 253円
		リハビリテーションマネジメント加算 (月8回以上ご利用の方)	230単位/月 ※ 243円
		短期集中リハビリテーション実施加算(月8回以上ご利用計画の方)	
		退院・退所後又は認定日 1月以内	280単位/日 ※ 295円
	退院・退所後又は認定日 1~3月以内	140単位/日 ※ 148円	
個別リハビリ実施加算(月8回以上ご利用の方)			
3か月超 月13回まで	80単位/日 ※ 84円		
食費	食費	● ※ 650円	
おやつ代	おやつ	● ※ 100円	
介護 保険 対象 外	日用品費	● ※ 100円	
	教養娯楽費	● ※ 100円	
	タオルセット 業者委託(バスタオル・フェイスタオル)	● ※ 52円	
	おむつ代	※ 50円~210円	
利用料	単位 (① ②) 1055円( の 加算)を計算した合計額の10		

参考

1日の利用料

介護度1で入浴・食事・おやつを召し上がった方

約1,800円

介護度2で入浴・食事・おやつを召し上がった方

約2,000円

介護度3で入浴・食事・おやつを召し上がった方

約2,200円

介護度4で入浴・食事・おやつを召し上がった方

約2,300円

介護度5で入浴・食事・おやつを召し上がった方

約2,500円

○ 介護保険の1割負担額は1円以下が発生しますので、1ヶ月分の合計と誤差が生じる場合があります。

○ ※は、消費税込金額です。

○ ●が、上記(参考)に含まれています。