

～ 短時間のデイ 利用料金早見表 ～

I) 保険負担分

(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.33 円が全員の方に加わります)

基本料金・加算	算定項目	要介護 (単位)				
		1	2	3	4	5
通所リハビリテーション費	1 日につき	331	360	390	419	450
サービス提供体制強化加算(I)	1 日につき	18				
リハビリテーションマネジメント加算(I)	1 月につき	330				
短期集中個別リハビリテーション加算	1 日につき	110				
介護職員処遇改善加算(I)	1 月につき	1ヶ月利用の所定単位×47/1000				
介護職員等特定処遇改善加算	1 月につき	1ヶ月利用の所定単位×20/1000				

基本料金・加算	算定項目	要支援 (単位)	
		1	2
介護予防通所リハビリテーション費	1 月につき	1721	3634
サービス提供体制強化加算(I)		72	144
リハビリテーションマネジメント加算(I)		330	
運動機能向上加算		225	
介護職員処遇改善加算(I)		1ヶ月利用の所定単位×47/1000	
介護職員等特定処遇改善加算		1ヶ月利用の所定単位×20/1000	

II) 保険外負担分

教養娯楽費 50 円/1 日につき (クラブ活動で使用する学習資料、文具などの提供費用)

日用品費 50 円/1 日につき (石鹸、ペーパータオル、トイレトペーパーなどの提供費用)

●要介護認定の方へ

料金例 (I+II)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)
1 割負担の場合	(要介護1)	(要介護2)	(要介護3)	(要介護4)	(要介護5)
週1回で月4回	2,302円	2,430円	2,562円	2,690円	2,826円
週2回で月8回	4,240円	4,496円	4,761円	5,016円	5,290円

●要支援認定の方へ

料金例 (I+II) 月額	自己負担金額 (目安) 要支援1 週1回 利用の場合	自己負担金額 (目安) 要支援2 週2回 利用の場合
1 割負担の場合	2,988円	5,575円
2 割負担の場合	5,575円	10,351円

*介護保険適応部分は、地域単位(6等級:×10.33円)を乗じた金額で計算しています。

*実際の料金は、算定の計算が複雑な為、数円の誤差が出る可能性があります。

ご利用者様・ご家族様の皆様方におきましては、ご理解頂ければ幸いです。

ご不明な点などありましたら、いつでも担当スタッフまでご連絡下さいませ。

～ 半日のデイ 利用料金早見表 ～

I) 保険負担分

(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.33 円が全員の方に加わります)

基本料金・加算	算定項目	要介護 (単位)				
		1	2	3	4	5
通所リハビリテーション費	1 日につき	345	400	457	513	569
サービス提供体制強化加算(I)	1 日につき	18				
リハビリテーションマネジメント加算(I)	1 月につき	330				
短期集中個別リハビリテーション加算	1 日につき	110				
介護職員処遇改善加算(I)	1 月につき	1ヶ月利用の所定単位×47/1000				
介護職員等特定処遇改善加算	1 月につき	1ヶ月利用の所定単位×20/1000				

基本料金・加算	算定項目	要支援 (単位)	
		1	2
介護予防通所リハビリテーション費	1 月につき	1721	3634
サービス提供体制強化加算(I)		72	144
リハビリテーションマネジメント加算(I)		330	
運動機能向上加算		225	
介護職員処遇改善加算(I)		1ヶ月利用の所定単位×47/1000	
介護職員等特定処遇改善加算		1ヶ月利用の所定単位×20/1000	

II) 保険外負担分

教養娯楽費 50 円/1 日につき (クラブ活動で使用する学習資料、文具などの提供費用)

日用品費 50 円/1 日につき (石鹸、ペーパータオル、トイレトペーパーなどの提供費用)

●要介護認定の方へ

料金例 (I+II)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)	自己負担金額 (目安)
1 割負担の場合	(要介護1)	(要介護2)	(要介護3)	(要介護4)	(要介護5)
週1回で月4回	2,364円	2,606円	2,857円	3,140円	3,351円
週2回で月8回	4,364円	4,849円	5,352円	5,845円	6,339円

●要支援認定の方へ

料金例 (I+II) 月額	自己負担金額 (目安) 要支援1 週1回 利用の場合	自己負担金額 (目安) 要支援2 週2回 利用の場合
1 割負担の場合	2,988円	5,575円
2 割負担の場合	5,575円	10,351円

*介護保険適応部分は、地域単位(6等級:×10.33円)を乗じた金額で計算しています。

*実際の料金は、算定の計算が複雑な為、数円の誤差が出る可能性があります。

ご利用者様・ご家族様の皆様方におきましては、ご理解頂ければ幸いです。

ご不明な点などありましたら、いつでも担当スタッフまでご連絡下さいませ。

～ 1 日のデイ 利用料金早見表 ～

I) 通所リハビリテーション保険負担分 (1 割負担分) (単位：円/1 日あたり)

基本料金・加算	算定項目	要介護 (単位)				
		1	2	3	4	5
通所リハビリテーション費(通常規模)	1 日につき	670	801	929	1,081	1,231
サービス提供体制強化加算(I)	1 日につき	18				
入浴介助加算	1 日につき	50				
介護職員処遇改善加算(I)	1 月につき	1ヶ月利用の所定単位×47/1000				
介護職員等特定処遇改善加算	1 月につき	1ヶ月利用の所定単位×20/1000				
※重度療養管理加算	1 月につき	要介護3、要介護4、要介護5の実施者のみ 100				

(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.33 円が全員の方に加わります)

II) 介護予防通所リハビリテーション保険負担分 (定額 1 割負担分) (単位：円/1 ヶ月あたり)

基本料金・加算	算定項目	要支援 (単位)	
		1	2
介護予防通所リハビリテーション費	1 月につき (1 回でも利用 あれば定額加算 されます)	1,721	3,634
サービス提供体制強化加算(I)		72	144
運動機能向上加算		225	
介護職員処遇改善加算(I)		1ヶ月利用の所定単位×47/1000	
介護職員等特定処遇改善加算		1ヶ月利用の所定単位×20/1000	

(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.33 円が全員の方に加わります)

III) リハビリテーション加算 (単位：円/1 ヶ月あたり)

リハビリマネジメント加算(I)	計画の定期的な評価・見直し、利用開始後1ヶ月以内の訪問指導	330	
リハビリマネジメント加算(II)	加算(I)およびリハビリテーション会議の開催	6ヶ月以内 850	6ヶ月以降 530
リハビリマネジメント加算(III)	加算(II)および医師による計画書の説明	6ヶ月以内 1120	6ヶ月以降 800
短期集中個別リハビリ加算	退院(所)日又は認定日から起算して3ヶ月以内の期間に行われた場合	1 回あたり 110	

(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.33 円が全員の方に加わります)

※リハビリマネジメント加算(II)(III)については、体制が整い次第の算定となります。

IV) 保険外負担分 (単位：円/1 日あたり)

教養娯楽費 50 円/1 日につき (クラブ活動で使用する学習資料、画用紙、折り紙、文具、粘土、音楽ソフトラオケなどの提供費用)

日用品費 50 円/1 日につき (石鹸、ペーパータオル、トイレトペーパー、リンスインシャンプーなどの提供費用)

食材料費 500 円/1 日につき

おやつ代(提供時) 150 円/1 日につき

おむつ(貸し出し時) パット 40 円、紙おむつテープ式 110 円、フラット(大判) 55 円、リハビリパンツ 180 円

※昼食、おやつ提供時、上記 I) ～ III) の他に、1 日あたり 750 円がかかります。