

通所リハビリテーション利用料金表

(デイケアしびのさと)

【サービス費】

	1時間以上	2時間以上	3時間以上	4時間以上	5時間以上	6時間以上	7時間以上
	2時間未満	3時間未満	4時間未満	5時間未満	6時間未満	7時間未満	8時間未満
要介護1	366円	380円	483円	549円	618円	710円	757円
要介護2	395円	436円	561円	637円	733円	844円	897円
要介護3	426円	494円	638円	725円	846円	974円	1,039円
要介護4	419円	551円	738円	838円	980円	1,129円	1,206円
要介護5	487円	608円	836円	950円	1,112円	1,369円	1,369円
リハビリテーション提供体制加算			12円	16円	20円	24円	28円

【各種加算料金】

加算項目	自己負担額
入浴介助加算	40円 /日
リハビリテーションマネジメント加算(A) イ (開始月～6ヶ月以内)	560円 /月
(6ヵ月超え)	240円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(A) ロ (開始月～6ヶ月以内)	593円 /月
(6ヵ月超え)	273円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(B) イ (開始月～6ヶ月以内)	830円 /月
(6ヵ月超え)	510円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(B) ロ (開始月～6ヶ月以内)	863円 /月
(6ヵ月超え)	543円 /月
短期集中リハビリテーション実施加算 (退院(所)日又は認定日から3ヶ月以内)	110円 /日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ (退院(所)日又は、通所開始日から3ヶ月以内)	240円 /日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ (退院(所)日の翌日の属する月又は、開始月から3ヶ月以内)	1,920円 /月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始月から6月以内)	1250円 /月
移行支援加算	12円 /日
栄養改善加算	200円 /日
栄養アセスメント加算	50円 /日
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円 /日
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円 /日
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円 /日
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円 /日
重度療養管理加算	100円 /日
中重度者ケア体制加算	20円 /日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円 /日
処遇改善加算	1.9%

※加算につきましては、施設の状態に応じて変動がありますのでご了承ください。

【その他の費用】

食費（昼食）	1食あたり 650円
日常生活品費	1日 150円
理美容代	1回 2,000円～（希望者のみで、業者委託になります。）
※その他の費用として、サービスの提供においてご利用者に負担を求め ることが適当と思われる費用は実費相当額をいただきます。	