

○通所リハビリテーション（デイケア）6時間以上7時間未満（1日あたり）の基本料金

※おおよその金額表示になります。

負担割合	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割	1,839円	1,981円	2,119円	2,284円	2,445円
2割	2,593円	2,878円	3,154円	3,483円	3,806円
3割	3,347円	3,775円	4,189円	4,683円	5,167円

* 上記料金表には、[入浴（64円）]、[食費（670円）]、[日用品費（200円）]、[教養娯楽費（150円）]が含まれております。

○通所リハビリテーション（デイケア）2時間以上3時間未満（1日あたり）の基本料金

負担割合	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1割	754円	814円	876円	936円	996円
2割	1,158円	1,277円	1,401円	1,521円	1,642円
3割	1,562円	1,740円	1,926円	2,107円	2,287円

* 上記料金表には、[おやつ代（100円）]、[日用品費（100円）]、[教養娯楽費（150円）]が含まれております。

※加算料金につきましては、ご利用回数にもよりますが、おおよそ1,500円～3,000円（1割負担の方、1ヶ月あたり）ほど追加となります。

詳細につきましては、加算表をご覧ください。

◇通所リハビリテーション 加算料金

すべてのご利用者様に算定する加算									
項 目			1 割負担	2割負担	3割負担	備 考			
科学的介護推進体制加算		月額	43円	85円	127円				
サービス提供体制強化加算Ⅱ		1日	19円	38円	57円				
栄養アセスメント加算		月額	53円	106円	159円				
中重度者ケア体制加算		1日	22円	43円	64円				
リハビリテーション提供体制加算		1回	26円	51円	76円	6時間以上7時間未満			
リハビリマネジメント加算ロ ～6ヶ月		月額	626円	1,252円	3,127円	7ヶ月～	288円	576円（2割）	864円(3割)
リハビリマネジメント加算ロ ～6ヶ月（医師が説明）		月額	911円	1,821円	2,732円	7ヶ月～	573円	1,146円（2割）	1,719円(3割)
リハビリマネジメント加算ハ ～6ヶ月		月額	873円	1,674円	2,510円	7ヶ月～	499円	998円（2割）	1,497円(3割)
リハビリマネジメント加算ハ ～6ヶ月（医師が説明）		月額	1,122円	2,243円	3,365円	7ヶ月～	784円	1,568円（2割）	2,352円(3割)
※リハビリマネジメント加算はご利用状況により、いずれかを算定いたします。									
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		月額	合計所定単位数×8.6%						
該当するご利用者様のみ算定する加算									
項 目			1 割負担	2割負担	3割負担	備 考			
口腔機能向上加算Ⅱ		1回	169円	338円	507円	月2回まで			
入浴介助加算Ⅰ		1日	43円	85円	127円				
入浴介助加算Ⅱ		1日	64円	127円	190円	個別の入浴計画に基づき個浴介助			
短期集中個別リハビリテーション実施加算		1日	116円	233円	349円	退院・退所後3ヶ月以内			
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		1回	254円	507円	760円	認知症の方の個別リハビリテーション			
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）		月額	2,026円	4,052円	6,077円	認知症の方の個別または集団リハビリ 居宅訪問しリハビリ計画			
栄養改善加算		1回	211円	422円	633円	月2回まで			
生活行為向上リハビリテーション実施加算		月額	1,319円	2,638円	3,957円	利用開始日から6月以内			
若年性認知症受入加算		1日	64円	127円	190円				
重度療養管理加算		1日	106円	211円	317円	要介護度3以上の方対象で、療養上必要な処置を行った場合			
送迎減算		片道	▲50円	▲100円	▲149円				
退院時共同指導加算		1回	633円	1,266円	1,899円	医療機関を退院後ご利用の場合			

○（介護予防）通所リハビリテーション（デイケア）基本料金

※おおよその金額表示になります。

		6～7時間ご利用		2～3時間ご利用	
	負担割合	要支援 1	要支援 2	要支援 1	要支援 2
月額	1割	2,564円	4,708円	2,564円	4,708円
	2割	5,128円	9,415円	5,128円	9,415円
	3割	7,691円	14,123円	7,691円	14,123円

※ 上記料金には[科学的介護加算] [栄養アセスメント加算] [サービス提供体制加算]が含まれます。

利用回数分	食事代	670円 (昼食・おやつ)	100円 (おやつ)
	日用品費	200円	100円
	教養娯楽費	150円	150円

例) 月 4 回ご利用	1割	6,661円	8,729円	3,981円	6,049円
-------------	----	--------	--------	--------	--------

※該当する方のみ上記料金に加算料金が追加となります。

～ 加算項目（1ヶ月あたり）～

項 目	1 割負担	2割負担	3割負担	備 考
口腔機能向上加算Ⅱ	169円	338円	507円	口腔機能向上を目的として口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練を実施した場合
栄養改善加算	211円	422円	633円	低栄養状態の改善を目的として、栄養管理を実施した場合
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	22円	43円	64円	6ヶ月に1回
退院時共同指導加算	633円	1,266円	1,899円	医療機関を退院後ご利用の場合
一体的サービス提供加算	507円	1,013円	1,520円	運動器・栄養・口腔の加算を複数実施の場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算	593円	1,186円	1,779円	利用開始日から6月以内
若年性認知症受入加算	254円	507円	760円	若年性認知症の方を受け入れた場合

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ（所定単位数×8.6％）が加算されます。