

# 基本利用料金《通所リハビリテーション(デイケア)》

要介護度	負担割合	保険負担金/日	中重度者ケア体制加算/日	リハビリテーション提供体制加算/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/日	保険適用分計/日 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計/日
要介護1	1割	653	20	24	18	715	610	150	100	860	1,575
	2割	1,306	40	48	36	1,430					2,290
	3割	1,959	60	72	54	2,145					3,005
要介護2	1割	781	20	24	18	843	610	150	100	860	1,703
	2割	1,562	40	48	36	1,686					2,546
	3割	2,343	60	72	54	2,529					3,389
要介護3	1割	907	20	24	18	969	610	150	100	860	1,829
	2割	1,814	40	48	36	1,938					2,798
	3割	2,721	60	72	54	2,907					3,767
要介護4	1割	1,054	20	24	18	1,116	610	150	100	860	1,976
	2割	2,108	40	48	36	2,232					3,092
	3割	3,162	60	72	54	3,348					4,208
要介護5	1割	1,201	20	24	18	1,263	610	150	100	860	2,123
	2割	2,402	40	48	36	2,526					3,386
	3割	3,603	60	72	54	3,789					4,649

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

項 目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
* リハビリマネジメント加算(Ⅰ)	1月	330円	660円	990円
* リハビリマネジメント加算(Ⅱ)				
同意月から6月以内	1月	850円	1700円	2,550円
同意月から6月超	1月	530円	1060円	1,590円
* リハビリマネジメント加算(Ⅲ)				
同意月から6月以内	1月	1120円	2240円	3,360円
同意月から6月超	1月	800円	1600円	2,400円
* 短期集中個別リハビリテーション加算 退院・退所後3ヶ月以内	1日	110円	220円	330円
* 認知症短期集中リハビリテーション(Ⅱ)	1月	1,920円	3,840円	5,760円
* 栄養改善加算 (月2回まで)	1日	150円	300円	450円
* 口腔機能向上加算 (月2回まで)	1日	150円	300円	450円
* 重度療養加算(要介護4・5で、手厚い医療が必要な場合)	1日	100円	200円	300円
* 入浴介助加算	1日	50円	100円	150円
* 若年性認知症利用者受入加算	1日	60円	120円	180円

\* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)  
(所定単位数×47/1000)/月  
\* 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)  
(所定単位数×20/1000)/月  
(注)所定単位数とは、利用実績により算定した単位の合計

\* 理美容料金 1,030円～2,060円(実費)