

基本利用料金《通所リハビリテーション(デイケア)》

介護老人保健施設エスポワール岬 2018.4.1

(単価:円)

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	650	20	24	18	712	600	150	100	850	1,562
	2割	1,300	40	48	36	1,424					2,274
	3割	1,950	60	72	54	2,136					2,986
要介護2	1割	777	20	24	18	839	600	150	100	850	1,689
	2割	1,554	40	48	36	1,678					2,528
	3割	2,331	60	72	54	2,517					3,367
要介護3	1割	902	20	24	18	964	600	150	100	850	1,814
	2割	1,804	40	48	36	1,928					2,778
	3割	2,706	60	72	54	2,892					3,742
要介護4	1割	1,049	20	24	18	1,111	600	150	100	850	1,961
	2割	2,098	40	48	36	2,222					3,072
	3割	3,147	60	72	54	3,333					4,183
要介護5	1割	1,195	20	24	18	1,257	600	150	100	850	2,107
	2割	2,390	40	48	36	2,514					3,364
	3割	3,585	60	72	54	3,771					4,621

☆☆☆ 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
* 基本時間外施設利用料 (基本時間前後・各1時間まで)	1時間	50円	100円	150円

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
(所定単位数×47/1000)/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)