

# 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 2026.6.1

(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<br>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   | 715     | 20           | 24                | 22                | 781           | 690 | 150  | 100   | 940     | 1,721   |
|      | 2割   | 1,430   | 40           | 48                | 44                | 1,562         |     |      |       |         | 2,502   |
|      | 3割   | 2,145   | 60           | 72                | 66                | 2,343         |     |      |       |         | 3,283   |
| 要介護2 | 1割   | 850     | 20           | 24                | 22                | 916           | 690 | 150  | 100   | 940     | 1,856   |
|      | 2割   | 1,700   | 40           | 48                | 44                | 1,832         |     |      |       |         | 2,772   |
|      | 3割   | 2,550   | 60           | 72                | 66                | 2,748         |     |      |       |         | 3,688   |
| 要介護3 | 1割   | 981     | 20           | 24                | 22                | 1,047         | 690 | 150  | 100   | 940     | 1,987   |
|      | 2割   | 1,962   | 40           | 48                | 44                | 2,094         |     |      |       |         | 3,034   |
|      | 3割   | 2,943   | 60           | 72                | 66                | 3,141         |     |      |       |         | 4,081   |
| 要介護4 | 1割   | 1,137   | 20           | 24                | 22                | 1,203         | 690 | 150  | 100   | 940     | 2,143   |
|      | 2割   | 2,274   | 40           | 48                | 44                | 2,406         |     |      |       |         | 3,346   |
|      | 3割   | 3,411   | 60           | 72                | 66                | 3,609         |     |      |       |         | 4,549   |
| 要介護5 | 1割   | 1,290   | 20           | 24                | 22                | 1,356         | 690 | 150  | 100   | 940     | 2,296   |
|      | 2割   | 2,580   | 40           | 48                | 44                | 2,712         |     |      |       |         | 3,652   |
|      | 3割   | 3,870   | 60           | 72                | 66                | 4,068         |     |      |       |         | 5,008   |

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

\*自費分(食費等)については税込金額となります

| 項 目                                   | 金額        | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担   |        |
|---------------------------------------|-----------|------|------|--------|--------|
| * リハビリテーションマネジメント加算ロ                  | 開始日から6月以内 | 1月   | 593円 | 1,186円 | 1,779円 |
|                                       | 開始日から6月超  | 1月   | 273円 | 546円   | 819円   |
| * リハビリテーションマネジメント加算ハ                  | 開始日から6月以内 | 1月   | 793円 | 1,586円 | 2,379円 |
|                                       | 開始日から6月超  | 1月   | 473円 | 946円   | 1,419円 |
| * 事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合         |           | 1月   | 270円 | 540円   | 810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加算(Ⅰ)/日 退院・退所後3ヶ月以内 |           | 1日   | 240円 | 480円   | 720円   |
| * 栄養アセスメント加算                          |           | 1月   | 50円  | 100円   | 150円   |
| * 口腔機能向上加算(Ⅱ)イ(月2回まで)                 |           | 1日   | 155円 | 310円   | 465円   |
| * 口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ(月2回まで)                 |           | 1日   | 160円 | 320円   | 480円   |
| * 入浴介助加算(Ⅰ)                           |           | 1日   | 40円  | 80円    | 120円   |
| * 科学的介護推進体制加算                         |           | 1月   | 40円  | 80円    | 120円   |
| * 退院時共同指導加算                           |           | 1回   | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |

\* 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)  
(所定単位数×111/1000)/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)