

基本利用料金表

《通所リハビリテーション(デイケア)6時間以上7時間》

《通所リハビリテーション(デイケア)2時間以上3時間》

要介護度	負担割合	保険負担金/日	入浴加算	サービス提供体制強化加算(I)	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小計/日	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(I)	保険適用分計/日①	おやつ代(PMのみ)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日
要介護1	1割	749	43	24	816	670	200	150	1,020	1,836	1割	401	24	425	100	100	150	350	775
	2割	1,499	85	47	1,631					2,651	2割	802	47	849					1,199
	3割	2,248	127	70	2,445					3,465	3割	1,203	70	1,273					1,623
要介護2	1割	891	43	24	958	670	200	150	1,020	1,978	1割	460	24	484	100	100	150	350	834
	2割	1,781	85	47	1,913					2,933	2割	920	47	967					1,317
	3割	2,672	127	70	2,869					3,889	3割	1,380	70	1,450					1,800
要介護3	1割	1,028	43	24	1,095	670	200	150	1,020	2,115	1割	522	24	546	100	100	150	350	896
	2割	2,056	85	47	2,188					3,208	2割	1,043	47	1,090					1,440
	3割	3,083	127	70	3,280					4,300	3割	1,564	70	1,634					1,984
要介護4	1割	1,191	43	24	1,258	670	200	150	1,020	2,278	1割	582	24	606	100	100	150	350	956
	2割	2,383	85	47	2,515					3,535	2割	1,163	47	1,210					1,560
	3割	3,574	127	70	3,771					4,791	3割	1,744	70	1,814					2,164
要介護5	1割	1,352	43	24	1,419	670	200	150	1,020	2,439	1割	642	24	666	100	100	150	350	1,016
	2割	2,703	85	47	2,835					3,855	2割	1,283	47	1,330					1,680
	3割	4,055	127	70	4,252					5,272	3割	1,925	70	1,995					2,345

～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	備 考
科学的介護推進体制加算	1ヶ月	43円	85円	127円	
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Ⅱ	1日	64円	127円	190円	
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	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1ヶ月	2,026円	4,052円	6,077円	
栄養改善加算	1回	211円	422円	633円	月2回まで
栄養アセスメント加算	1ヶ月	53円	106円	159円	
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	1回	22円	43円	64円	6月に1回
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1ヶ月	1,319円	2,638円	3,957円	利用開始日から6ヶ月以内
リハビリマネジメント加算A(イ)～6ヶ月	1ヶ月	591円	1,182円	1,773円	A12 7ヶ月～ 254円 507円(2割) 760円(3割)
リハビリマネジメント加算A(ロ)～6ヶ月	1ヶ月	626円	1,252円	1,877円	A22 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B(イ)～6ヶ月	1ヶ月	876円	1,752円	2,627円	B12 7ヶ月～ 538円 1,077円(2割) 1,615円(3割)
リハビリマネジメント加算B(ロ)～6ヶ月	1ヶ月	911円	1,821円	2,732円	B22 7ヶ月～ 573円 1,146円(2割) 1,719円(3割)
若年性認知症受入加算	1日	64円	127円	190円	
中重度者ケア体制加算	1日	22円	43円	64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	
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時間のみ

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×4.7%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.0%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乗せされます。