

# 通所リハビリテーション（デイケア） ご利用料金一覧表（1割・2割・3割負担）

利用料金は要介護度によって異なります。負担割合に応じて、原則9～7割が介護保険から給付され、1～3割が利用者負担となります。利用者負担額は以下の通りです。

介護度	利用時間	基本報酬	日額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	4時間以上5時間未満	533単位	592円	1,184円	1,775円
	5時間以上6時間未満	605単位	672円	1,343円	2,015円
要介護2	4時間以上5時間未満	620単位	689円	1,377円	2,065円
	5時間以上6時間未満	718単位	797円	1,594円	2,391円
要介護3	4時間以上5時間未満	706単位	784円	1,568円	2,351円
	5時間以上6時間未満	829単位	921円	1,841円	2,761円
要介護4	4時間以上5時間未満	817単位	907円	1,814円	2,721円
	5時間以上6時間未満	961単位	1,067円	2,134円	3,201円
要介護5	4時間以上5時間未満	927単位	1,029円	2,058円	3,087円
	5時間以上6時間未満	1091単位	1,211円	2,422円	3,633円

介護保険対象外項目		日額
日用品	Aタイプ（スキンケア・洗面具有・ヘアケア）	67円
	Bタイプ（スキンケア・洗面具・ヘアケア）	88円
	Cタイプ（スキンケア・洗面具・ヘアケア無）	10円
食事代（1食あたり）		720円
おやつ代		154円

その他の自己負担（ご利用に応じて）		金額
オムツ代（1枚あたり）		157円
パッド代（1枚あたり）		52円
散髪代	カット	2,825円
	カット・お顔そり	3,475円
	お顔そり	975円

介護保険対象加算料金（ご利用に応じて）	単位	ご負担額/日		
		1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算	50単位	56円	111円	167円
リハビリテーションマネジメント加算 I	330単位	367円	733円	1,099円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	67円	134円	200円

## <料金計算について>

※基本報酬には、サービス提供体制加算Ⅱ（6単位）、リハビリテーション提供体制加算\*が含まれます。

\*4時間以上5時間未満の場合は16単位、5時間以上6時間未満の場合は20単位

※介護職員処遇改善加算Ⅱの単位数として、所定の単位数の34/1000が算定されます。

※介護保険給付対象分の自己負担額は、1単位につき11.10円の1～3割となります。（四捨五入の関係で結果が1～2円程度ずれる事もございます。）

※生活保護の方は基本的に、介護保険対象外の項目のみのご請求となります。

## <お支払いについて>

※料金の支払い方法は原則口座引き落としとなっております。（当月分利用料金の請求書送付時期は次月の15～20日になります。

引落時期は次月の27日です。）

※介護保険対象外の品目については、ご希望の方はお申込みください。

※各種娯楽活動の中で実費負担が発生する場合は、事前にご連絡・ご相談いたします。

※料金表に掲載されていない加算を算定する場合がございます。その際は、個別にご説明させていただきます。