

## デイケア(通所リハビリテーション) ご利用料金一覧表(1割負担)

利用料金は要介護度によって異なります。原則9割が介護保険から給付され、1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。

### ★4時間以上5時間未満

介護度	基本報酬	自己負担額(円/日)
要介護1	530単位	589円
要介護2	617単位	685円
要介護3	703単位	781円
要介護4	813単位	903円
要介護5	922単位	1,024円

### ★5時間以上6時間未満

介護度	基本報酬	自己負担額(円/日)
要介護1	602単位	669円
要介護2	714単位	793円
要介護3	825単位	916円
要介護4	956単位	1,062円
要介護5	1,086単位	1,206円

※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(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)が含まれます。

※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。

※食事については1食あたり、オムツ・パッドについては1枚あたりの料金となります。

※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。

※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。

### 介護保険対象加算料金(ご利用に応じて)

項目	報酬単位	ご負担額(円/日)
入浴介助加算	50単位	56円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330単位	367円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	67円

### 介護保険対象外

項目		日額
食事代		720円
おやつ代		154円
日用品	Aタイプ	66円
	Bタイプ	86円
	Cタイプ	10円

※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。

### その他(ご利用に応じて)

オムツ代	154円
パッド代	51円
散髪代	3,086円

### ※日用品のA,B,Cタイプについて

Aタイプはスキンケア用品あり、洗面具あり、ヘアケア剤なし

Bタイプはスキンケア用品あり、洗面具あり、ヘアケア剤あり

Cタイプはスキンケア用品なし、洗面具なし、ヘアケア剤なしの内容となっております。

## デイケア(通所リハビリテーション) ご利用料金一覧表(2割負担)

利用料金は要介護度によって異なります。原則8割が介護保険から給付され、2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。

### ★4時間以上5時間未満

介護度	基本報酬	自己負担額(円/日)
要介護1	530単位	1,177円
要介護2	617単位	1,370円
要介護3	703単位	1,561円
要介護4	813単位	1,805円
要介護5	922単位	2,047円

### ★5時間以上6時間未満

介護度	基本報酬	自己負担額(円/日)
要介護1	602単位	1,337円
要介護2	714単位	1,585円
要介護3	825単位	1,832円
要介護4	956単位	2,123円
要介護5	1,086単位	2,411円

※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(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)が含まれます。

※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2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。

※食事については1食あたり、オムツ・パッドについては1枚あたりの料金となります。

※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。

※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。

### 介護保険対象加算料金(ご利用に応じて)

項目	報酬単位	ご負担額(円/日)
入浴介助加算	50単位	111円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330単位	733円
若年性認知症利用者受入加算	60単位	134円

### 介護保険対象外

項目	日額	
食事代	720円	
おやつ代	154円	
日用品	Aタイプ	66円
	Bタイプ	86円
	Cタイプ	10円

※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。

### その他(ご利用に応じて)

オムツ代	154円
パッド代	51円
散髪代	3,086円

### ※日用品のA,B,Cタイプについて

Aタイプはスキンケア用品あり、洗面具あり、ヘアケア剤なし  
 Bタイプはスキンケア用品あり、洗面具あり、ヘアケア剤あり  
 Cタイプはスキンケア用品なし、洗面具なし、ヘアケア剤なし  
 の内容となっております。