

デイケア(通所リハビリテーション)利用料金表

2021年 4月1日 改正

介護老人保健施設 あずみの里
通所リハビリテーション

1、要介護1から5の方 (1割負担の方)

通常規模	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
①1回の介護費用(円)	757	897	1,039	1,206	1,369

共通の加算(円)	単位	負担額	備考
②サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(1回)	22	22円	× 利用回数
③中重度者ケア体制加算(1回)	20	20円	× 利用回数
④リハビリテーション提供体制加算(1回)	28	28円	× 利用回数
⑤処遇改善加算(Ⅰ)	上記①～④で該当項目合計額に4.7%が加算されます。		
⑥特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記①～④で該当項目合計額に2.0%が加算されます。		

⑦入浴加算(1回)	Ⅰ	40	40円	× 利用回数 どちらかを算定させていただきます
	Ⅱ	60	60円	
⑧リハビリマネージメント加算(A)イ	月560	月560円	算定準備中です 6ヶ月以降月240円	
⑨短期集中個別リハ加算(1回)	110	110円	× 利用回数 算定準備中です	
⑩重度療養管理加算(1回)	100	100円	× 利用回数 介護度3.4.5の方で、2時間以上のご利用。胃ろう、吸引のある方	

①～⑥は全員の方に頂く料金です。

⑦～⑩は条件に該当する方、該当項目のみに頂く料金です。契約時にご案内いたします。

2、要支援の方 (1割負担の方)

	要支援1	要支援2
①基本料金(月額)	2053円	3999円
②サービス提供体制強化加算(月額)	88円	176円
③運動機能向上加算(月額)	225円	225円
⑤処遇改善加算(Ⅰ)	①～④の合計額に4.7%が加算されます。	
⑥特定処遇改善加算(Ⅰ)	①～④の合計額に2.0%が加算されます。	

3、その他の料金

昼食代	1回 600円
日用品費	1回 100円
教養娯楽費	1回 120円
合計	820円

トロミ代100g	300円
オムツ代	1枚 100円
リハパン代	1枚 100円
パット代	1枚 30円