

デイケア(通所リハビリテーション)利用料金表

2024年6月1日改定

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)	762	903	1,045	1,215	1,379

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科学的介護推進体制加算(月額)	40	40円	
⑥栄養アセスメント加算(月額)	50	50円	
⑦退院時共同指導加算(月額)	600	600円	
⑧栄養改善加算	200	200円	月2回まで
⑨口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	160円	月1回
⑩入浴加算(1回)	Ⅰ	40	×利用回数 どちらかを算定させていただきます
	Ⅱ	60	
⑪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
⑫リハビリテーションマネジメント加算 A(口)	593	593円	月1回 6ヶ月以降273単位
	273	273円	
⑬介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	上記①～⑫で該当項目合計額に8.6%が加算されます		

①～⑥及び⑬利用者全員 ⑦～⑫該当利用者のみ 該当項目は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科学的介護推進体制加算(月額)	40円	40円
④栄養アセスメント加算(月額)	50円	50円
⑤栄養改善加算(月額)	200円	200円
⑥一体的サービス提供加算(月額)	480円	480円
⑦介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①～⑥の合計額に8.6%が加算されます。	

①～④及び⑦利用者全員 ⑤～⑥該当利用者のみ 該当項目は契約時にご案内いたします

3、その他の料金

昼食代	1回 720円
日用品費	1回 100円
教養娯楽費	1回 120円
合計	940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