

利 用 料 金 表

3. デイケア(通所リハビリテーション)

(令和2年1月1日改定)

(1). 基本料金 (1日あたり)

ア) 通所リハビリテーション(保険分)

区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
1 割 負 担	施設利用料	2時間以上3時間未満	345円	400円	457円	513円	569円	
		6時間以上7時間未満	670円	801円	929円	1,081円	1,231円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ						18円 (体制加算)	
	中重度者ケア体制加算						20円 (体制加算)	
	入浴介助加算						50円 (個別加算)	
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)						330円 (個別加算)/月	
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	6月以内						850円 (個別加算)/月
		6月超						530円 (個別加算)/月
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	6月以内						1,120円 (個別加算)/月
		6月超						800円 (個別加算)/月
	短期集中個別リハビリテーション実施加算						110円 (個別加算)	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)						240円 (個別加算)	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内						2,000円 (個別加算)/月
		3月超6月以内						1,000円 (個別加算)/月
	重度療養管理加算						100円 (個別加算)	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)						総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×4.7%	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)						総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×2.0%		

区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
2 割 負 担	施設利用料	2時間以上3時間未満	690円	800円	914円	1,026円	1,138円	
		6時間以上7時間未満	1,340円	1,602円	1,858円	2,162円	2,462円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ						36円 (体制加算)	
	中重度者ケア体制加算						40円 (体制加算)	
	入浴介助加算						100円 (個別加算)	
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)						660円 (個別加算)/月	
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	6月以内						1,700円 (個別加算)/月
		6月超						1,060円 (個別加算)/月
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	6月以内						2,240円 (個別加算)/月
		6月超						1,600円 (個別加算)/月
	短期集中個別リハビリテーション実施加算						220円 (個別加算)	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)						480円 (個別加算)	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内						4,000円 (個別加算)/月
		3月超6月以内						2,000円 (個別加算)/月
	重度療養管理加算						200円 (個別加算)	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)						総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×4.7%	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)						総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×2.0%		

区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
3 割 負 担	施設利用料	2時間以上3時間未満	1,035円	1,200円	1,371円	1,539円	1,707円	
		6時間以上7時間未満	2,010円	2,403円	2,787円	3,243円	3,693円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ						54円 (体制加算)	
	中重度者ケア体制加算						60円 (体制加算)	
	入浴介助加算						150円 (個別加算)	
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)						990円 (個別加算)/月	
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	6月以内						2,550円 (個別加算)/月
		6月超						1,590円 (個別加算)/月
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	6月以内						3,360円 (個別加算)/月
		6月超						2,400円 (個別加算)/月
	短期集中個別リハビリテーション実施加算						330円 (個別加算)	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)						720円 (個別加算)	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内						6,000円 (個別加算)/月
		3月超6月以内						3,000円 (個別加算)/月
	重度療養管理加算						300円 (個別加算)	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)						総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×4.7%	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)						総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×2.0%		

利用料金表

イ) 介護予防通所リハビリテーション(1月あたりの保険分)

区 分		要支援1	要支援2	
1 割 負 担	施設利用料	1,721円	3,634円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	72円	144円	
	生活行為向上リ ハビリテーション実 施加算	3月以内	900円 (個別加算)/月	
		3月超6月以内	450円 (個別加算)/月	
	運動機能向上加算	225円 (個別加算)		
	リハビリテーションマネジメント加算	330円 (個別加算)		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×4.7%		
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×2.0%		

区 分		要支援1	要支援2	
2 割 負 担	施設利用料	3,442円	7,268円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	144円	288円	
	生活行為向上リ ハビリテーション実 施加算	3月以内	1,800円 (個別加算)/月	
		3月超6月以内	900円 (個別加算)/月	
	運動機能向上加算	450円 (個別加算)		
	リハビリテーションマネジメント加算	660円 (個別加算)		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×4.7%		
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×2.0%		

区 分		要支援1	要支援2	
3 割 負 担	施設利用料	5,163円	10,902円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	216円	432円	
	生活行為向上リ ハビリテーション実 施加算	3月以内	2,700円 (個別加算)/月	
		3月超6月以内	1,350円 (個別加算)/月	
	運動機能向上加算	675円 (個別加算)		
	リハビリテーションマネジメント加算	990円 (個別加算)		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×4.7%		
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×2.0%		

ウ) 共通(1日あたり)

保 険 外	食費(注1)	昼食 505円		
	日用品費 (1日)	おしぼり	10円	ボディシャンプー 10円
		入浴タオル	20円	リンスインシャンプー 10円
		バスタオル	50円	
※上記の品目よりお客様がご利用になる場合				

注1). 経管栄養の場合 350円/1袋(300ml入・300kcal)となります。1食あたり1袋が目安です。

(2). その他・保険外利用

区 分		料 金
保 険 外	利用者以外食事代	昼食 505円

尚、上記加算の他、ご利用状況により加算を算定させていただく場合がありますのでお問い合わせ下さい。

4. 共通事項

- 文書料(消費税込み、1通)

区 分		料 金	
保 険 外	診断書	一般的な診断書	3,300円
		身体障害者用(手帳発行等に利用)	5,500円
		死亡診断書	5,500円
	証明書	一般的な証明書	3,300円
		自動車税免税に使用する使用する証明書	1,100円
		生命保険会社へ提出する入所証明書	5,500円
意見書及び申請書	一般的な意見書及び申請書	3,300円	

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※2時間以上3時間未満(ご利用開始から6ヶ月以内)

令和2年1月1日改定

		基本負担		加算1	加算2	加算3	(総単位)×4.7% (総単位)×2.0%		食費	日用品費	1日ご負担額	リハビリテーションマネジメント	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	入浴介助	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算	(1ヶ月あたり)					
要介護1	1割負担	345	18	20	50	20	9	505	100	1,067	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	5,463	
	2割負担	690	36	40	100	41	17	505		1,529	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	8,506	
	3割負担	1,035	54	60	150	61	26	505		1,991	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	11,549	
要介護2	1割負担	400	18	20	50	23	10	505		1,126	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	5,699	
	2割負担	800	36	40	100	46	20	505		1,647	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	8,978	
	3割負担	1,200	54	60	150	69	29	505		2,167	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	12,253	
要介護3	1割負担	457	18	20	50	26	11	505		1,187	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	5,943	
	2割負担	914	36	40	100	51	22	505		1,768	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	9,462	
	3割負担	1,371	54	60	150	77	33	505		2,350	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	12,985	
要介護4	1割負担	513	18	20	50	28	12	505		1,246	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	6,179	
	2割負担	1,026	36	40	100	56	24	505		1,887	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	9,938	
	3割負担	1,539	54	60	150	85	36	505		2,529	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	13,701	
要介護5	1割負担	569	18	20	50	31	13	505		1,306	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	6,419	
	2割負担	1,138	36	40	100	62	26	505		2,007	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	10,418	
	3割負担	1,707	54	60	150	93	39	505		2,708	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	14,417	

※1. 介護職員処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×4.7% により算出します。

※2. 介護職員等特定処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×2.0% により算出します。

※3. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※2時間以上3時間未満(ご利用開始から6ヶ月超)

令和2年1月1日改定

		基本負担	加算1	加算2	加算3	(総単位)×4.7% (総単位)×2.0%		食費	日用品費	1日ご負担額	リハビリテーションマネジメント (1ヶ月あたり)	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	入浴介助	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算					
要介護1	1割負担	345	18	20	50	20	9	505	100	1,067	800×(1.047%+0.02%) = 854	5,122
	2割負担	690	36	40	100	41	17	505		1,529	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	7,823
	3割負担	1,035	54	60	150	61	26	505		1,991	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	10,525
要介護2	1割負担	400	18	20	50	23	10	505		1,126	800×(1.047%+0.02%) = 854	5,358
	2割負担	800	36	40	100	46	20	505		1,647	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	8,295
	3割負担	1,200	54	60	150	69	29	505		2,167	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	11,229
要介護3	1割負担	457	18	20	50	26	11	505		1,187	800×(1.047%+0.02%) = 854	5,602
	2割負担	914	36	40	100	51	22	505		1,768	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	8,779
	3割負担	1,371	54	60	150	77	33	505		2,350	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	11,961
要介護4	1割負担	513	18	20	50	28	12	505		1,246	800×(1.047%+0.02%) = 854	5,838
	2割負担	1,026	36	40	100	56	24	505		1,887	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	9,255
	3割負担	1,539	54	60	150	85	36	505		2,529	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	12,677
要介護5	1割負担	569	18	20	50	31	13	505		1,306	800×(1.047%+0.02%) = 854	6,078
	2割負担	1,138	36	40	100	62	26	505		2,007	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	9,735
	3割負担	1,707	54	60	150	93	39	505		2,708	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	13,393

※1. 介護職員処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×4.7% により算出します。

※2. 介護職員等特定処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×2.0% により算出します。

※3. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※6時間以上7時間未満(ご利用開始から6ヶ月以内)

令和元年10月1日改定

		基本負担	加算1	加算2	加算3	(総単位)×4.7% (総単位)×2.0%		食費	日用品費	1日ご負担額	リハビリテーションマネジメント	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	入浴介助	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算				(1ヶ月あたり)	
要介護1	1割負担	670	18	20	50	36	15	505	100	1,414	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	6,851
	2割負担	1,340	36	40	100	71	30	505		2,222	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	11,278
	3割負担	2,010	54	60	150	107	45	505		3,031	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	15,709
要介護2	1割負担	801	18	20	50	42	18	505		1,554	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	7,411
	2割負担	1,602	36	40	100	84	36	505		2,503	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	12,402
	3割負担	2,403	54	60	150	125	53	505		3,450	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	17,385
要介護3	1割負担	929	18	20	50	48	20	505		1,690	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	7,955
	2割負担	1,858	36	40	100	96	41	505		2,776	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	13,494
	3割負担	2,787	54	60	150	143	61	505		3,860	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	19,025
要介護4	1割負担	1,081	18	20	50	55	23	505		1,852	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	8,603
	2割負担	2,162	36	40	100	110	47	505		3,100	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	14,790
	3割負担	3,243	54	60	150	165	70	505		4,347	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	20,973
要介護5	1割負担	1,231	18	20	50	62	26	505		2,012	1,120×(1.047%+0.02%) = 1,195	9,243
	2割負担	2,462	36	40	100	124	53	505		3,420	2,240×(1.047%+0.02%) = 2,390	16,070
	3割負担	3,693	54	60	150	186	79	505		4,827	3,360×(1.047%+0.02%) = 3,585	22,893

※1. 介護職員処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×4.7% により算出します。

※2. 介護職員等特定処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×2.0% により算出します。

※3. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※6時間以上7時間未満(ご利用開始から6ヶ月超)

令和元年10月1日改定

		基本負担	加算1	加算2	加算3	(総単位)×4.7%		食費	日用品費	1日ご負担額	リハビリテーションマネジメント	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	入浴介助	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算				(1ヶ月あたり)	
要介護1	1割負担	670	18	20	50	36	15	505	100	1,414	800×(1.047%+0.02%) = 854	6,510
	2割負担	1,340	36	40	100	71	30	505		2,222	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	10,595
	3割負担	2,010	54	60	150	107	45	505		3,031	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	14,685
要介護2	1割負担	801	18	20	50	42	18	505		1,554	800×(1.047%+0.02%) = 854	7,070
	2割負担	1,602	36	40	100	84	36	505		2,503	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	11,719
	3割負担	2,403	54	60	150	125	53	505		3,450	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	16,361
要介護3	1割負担	929	18	20	50	48	20	505		1,690	800×(1.047%+0.02%) = 854	7,614
	2割負担	1,858	36	40	100	96	41	505		2,776	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	12,811
	3割負担	2,787	54	60	150	143	61	505		3,860	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	18,001
要介護4	1割負担	1,081	18	20	50	55	23	505		1,852	800×(1.047%+0.02%) = 854	8,262
	2割負担	2,162	36	40	100	110	47	505		3,100	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	14,107
	3割負担	3,243	54	60	150	165	70	505		4,347	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	19,949
要介護5	1割負担	1,231	18	20	50	62	26	505		2,012	800×(1.047%+0.02%) = 854	8,902
	2割負担	2,462	36	40	100	124	53	505		3,420	1,600×(1.047%+0.02%) = 1,707	15,387
	3割負担	3,693	54	60	150	186	79	505		4,827	2,400×(1.047%+0.02%) = 2,561	21,869

※1. 介護職員処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×4.7% により算出します。

※2. 介護職員等特定処遇改善加算は、総単位数(基本サービス費+体制加算+個別加算)×2.0% により算出します。

※3. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。