

【 異病院介護老人保健施設 】

[利用料金表・デイケア(通所リハビリテーション)]

1割負担者用

(単位:円)

| 介護区分 | 基本利用料金(月額) | | |
|------|------------|-------|-------|
| 要支援1 | | | 2,418 |
| | | 13月以降 | -128 |
| 要支援2 | | | 4,507 |
| | | 13月以降 | -256 |

上記金額に各種加算が加わります。

加算額(要支援)

(単位:円)

| 加算項目 | 適用 | 利用者負担額 |
|------------------------|-------|--------|
| サービス提供体制強化加算 I 1(要支援1) | 1月につき | 94 |
| サービス提供体制強化加算 I 2(要支援2) | 1月につき | 188 |
| 退院時共同指導加算 | 1回につき | 640 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 I | 6月につき | 22 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 II | 6月につき | 6 |
| 口腔機能向上加算 II | 1月につき | 171 |
| 科学的介護推進体制加算 | 1月につき | 43 |
| 介護職員等処遇改善加算 I | 1月につき | 8.6% |

(単位:円)

| 介護区分 | 基本利用料金(日額) | 6時間以上7時間未満 | 7時間以上8時間未満 |
|-------|------------|------------|------------|
| 要介護 1 | | 763 | 813 |
| 要介護 2 | | 907 | 963 |
| 要介護 3 | | 1,046 | 1,115 |
| 要介護 4 | | 1,212 | 1,296 |
| 要介護 5 | | 1,376 | 1,470 |

上記金額に各種加算が加わります。

加算額(要介護)

(単位:円)

| 加算項目 | 適用 | 利用者負担額 |
|-----------------------------|-------------|--------|
| リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満) | 1回につき | 26 |
| (7時間以上) | 1回につき | 30 |
| リハビリテーションマネジメント加算21 | 1月につき(6月まで) | 633 |
| リハビリテーションマネジメント加算22 | 1月につき(7月以降) | 291 |
| リハビリテーションマネジメント加算31 | 1月につき(6月まで) | 846 |
| リハビリテーションマネジメント加算32 | 1月につき(7月以降) | 505 |
| リハビリテーションマネジメント加算4 | 1月につき | 288 |
| 入浴介助加算 I | 1日につき | 43 |
| 入浴介助加算 II | 1日につき | 64 |
| サービス提供体制加算 I | 1回につき | 24 |
| 中重度者ケア体制加算 | 1日につき | 22 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 1日につき | 118 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 I | 6月につき | 22 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 II | 6月につき | 6 |
| 口腔機能向上加算 II | 1月につき2回まで | 171 |
| 科学的介護推進体制加算 | 1月につき | 43 |
| 介護職員等処遇改善加算 I | 1月につき | 8.6% |
| 退院時共同指導加算 | 1回につき | 640 |
| 送迎減算 | 片道につき | -51 |

その他

(単位:円)

| 加算項目 | 適用 | 利用者負担額 |
|-----------|-------|--------|
| 食費(昼食・間食) | 1日につき | 700 |
| 余暇活動費 | 1日につき | 395 |

2024年9月現在