▽通所リハビリテーション(デイケア)

■保険給付の自己負担(1割負担分)

基本サービス費 1~2時間 323円 354円 382円 411円 441円 2~3時間 337円 392円 448円 502円 558円 3~4時間 437円 512円 587円 682円 777円 4~5時間 498円 583円 667円 774円 882円 5~6時間 556円 665円 772円 899円 1024円 6~7時間 650円 777円 902円 1049円 1195円	■ 体医福门 少日 口具追(1割貝)2月/		≖ ∆≠≭₁	π∆≭c	亜△≭c	≖ △≭ ₄	ਜ਼ ∧ ≠≠ =	
基本サービス費 3~3時間 337円 392円 448円 502円 558円 3~4時間 437円 512円 587円 682円 777円 882円 5~6時間 498円 583円 667円 774円 882円 5~6時間 556円 665円 772円 899円 1024円 6~7時間 650円 777円 902円 1049円 1195円 7~8時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 1195円 7~8時間 4~5時間 16円/日 4~5時間 16円/日 4~5時間 4~5時間 16円/日 4~5時間 4~5时間 4~		1	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本サービス費 4〜5時間 498円 583円 667円 777円 882円 5〜6時間 556円 665円 772円 889円 1024円 6〜7時間 650円 777円 902円 1049円 1195円 7〜8時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 7〜8時間 16円 12円/日 12円/日 7〜8時間 16円/日 20円/日 7時間以上2時間未満のみ) 30円/日 3〜4時間 16円/日 20円/日 7時間以上2時間未満のみ) 30円/日 3〜4時間 16円/日 20円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 330円/月 7時間以上 330円/月 7時間以上 330円/月 7時間以上 330円/月 7時間以上 850円/月 7時間以上 850円/月 7時間以上 7年間以上 7年間以上 7年間以上 7年間以上 7年間以上 850円/月 7年間以上 850円/月 7年間以上 7年間に 7年間に 7年間に 7年間に 7年間に 7年間に 7年間に 7年間に	基本サービス費							
基本サービス費 4~5時間 498円 583円 667円 774円 882円 5~6時間 5~6時間 556円 665円 772円 899円 1024円 6~7時間 650円 777円 902円 1049円 1195円 7~8時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 119万円 7~8時間 12円/日 4~5時間 12円/日 4~5時間 20円/日 5~6時間 20円/日 5~6時間 24円/日 7時間以上 28円/日 16円/日 5~6時間 24円/日 7時間以上 330円/月 10月/日 10月/		2~3時間	337円		448円	502円	558円	
5~6時間 556円 665円 772円 899円 1024円 6~7時間 650円 777円 902円 1049円 1195円 7~8時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 1267		3~4時間	437円	512円	587円	682円	777円	
6~7時間 650円 777円 902円 1049円 1195円 7~8時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 2567円 778時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 30円円 119万円 120円円 120円		4~5時間	498円	583円	667円	774円	882円	
7~8時間 688円 820円 955円 1111円 1267円 125万円 1111円 1267円 125万円 1111円 1267円 125万円 1111円 1267円 125万円		5~6時間	556円	665円	772円	899円	1024円	
理学療法士等体制強化加算 (1時間以上2時間未満のみ) 30円/日 12円/日 4~5時間 12円/日 4~5時間 16円/日 5~6時間 20円/日 6~7時間 24円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 330円/月 7時間以上 330円/月 (同意の属する月から6月以内) 850円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月成内) 900円/月 短期集中個別リハビリ加算 (利用照始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用照始日の属する月から3月以内) 1,000円/月 栄養、本計算 150円/日 定機能向上加算 5円/日 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 1ー2種物減算 -94円/日 送迎減算 サービス提供体制強化加算(I) / 18円/日		6~7時間	650円	777円	902円	1049円	1195円	
リハビリテーション 提供体制加算 12円/日 4~5時間 16円/日 5~6時間 20円/日 6~7時間 24円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 330円/月 10円/日 5の円/日 5~6時間 24円/日 7時間以上 330円/月 330円/月 11~10円/月		7~8時間	688円	820円	955円	1111円	1267円	
リハビリテーション 提供体制加算 5~6時間 20円/日 6~7時間 24円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 330円/日 50円/日 10円/日 50円/日 10円/日 10円/円 10円/	理学療法士等体制強化加算	(1時間以上2時間未満のみ)			30円/	/日		
サービリテーション 提供体制加算 5~6時間 24円/日 6~7時間 24円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 330円/日 9ハビリマネジメント加算(II) (同意の属する月から6月以内) 850円/月 (同意の属する月から6月起) 530円/月 (同意の属する月から6月起) 530円/月 (同意の属する月から6月起) 800円/月 (同意の属する月から6月起) 800円/月 (同意の属する月から6月起) 900円/月 (同意の属する月から6月起) 900円/月 年活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月起6月以内) 1,220円/月 (利用開始日の属する月から3月起6月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 第次スクリーニング加算 150円/日 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 240減算 -447円/片道 サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日		3~4時間	12円/日					
提供体制加算 5~6時間 24円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 28円/日 7時間以上 330円/月 リハビリマネジメント加算(I) (同意の属する月から6月以内) 850円/月 リハビリマネジメント加算(III) (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月起) 800円/月 リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月起) 900円/月 短期集中個別リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月起) 900円/月 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 定機能向上加算 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 重度療養管理加算 100円/日 一建物減算 -94円/月 送迎減算 -44円/片道 サービス提供体制強化加算(I) イ 18円/日		4~5時間	16円/日					
6~7時間 24円/目 7時間以上 28円/目 7時間以上 28円/目 24円/目 7時間以上 28円/目 24円/目 28円/目 30円/目 330円/目 330円/月 330円/月 330円/月 330円/月 330円/月 (同意の属する月から6月以内) 530円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月起) 800円/月 1,220円/月 (同意の属する月から6月起) 900円/月 220円/月 (同意の属する月から6月起) 900円/月 24活行為向上リハビリ加算 110円/目 4活行為向上リハビリ加算 110円/目 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 2,000円/月 栄養スクリーニング加算 150円/目 150円/目 150円/目 150円/目 100円/目		5~6時間		20円/日				
ス浴介助加算		6~7時間		24円/日				
リハビリマネジメント加算(II) (同意の属する月から6月以内) 850円/月 (同意の属する月から6月以内) 850円/月 (同意の属する月から6月以内) 530円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,220円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,220円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,220円/月 (同意の属する月から6月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 栄養改善加算 150円/日 第次スクリーニング加算 5円/日 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 100円/日 2,000円/月 100円/日 10		7時間以上	28円/日					
リハビリマネジメント加算(II) (同意の属する月から6月以内) 850円/月 (同意の属する月から6月以内) 530円/月 リハビリマネジメント加算(III) (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 (同意の属する月から6月超) 800円/月 リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月以内) 1,220円/月 (同意の属する月から6月超) 900円/月 短期集中個別リハビリ加算 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 工腔機能向上加算 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 重度療養管理加算 100円/日 一建物減算 -94円/月 送迎減算 -47円/片道 サービス提供体制強化加算(I)/イ 18円/月	入浴介助加算		50円/日					
リハビリマネジメント加算(II) リハビリマネジメント加算(III) (同意の属する月から6月超) リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月超) リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月超) (同意の属する月から6月超) 第00円/月 (同意の属する月から6月超) 900円/月 短期集中個別リハビリ加算 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) (利用開始日の属する月から3月超6月以内) (利用開始日の属する月から3月超6月以内) (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 「利用開始日の属する月から3月超6月以内) 「利用開始日の属する月から3月超6月以内) 「市の円/月 栄養スクリーニング加算 「第0円/日 重度療養管理加算 「100円/日 「中建物減算 「中47円/月道 サービス提供体制強化加算(I)イ 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「10円/月 「利用開始日の属する月から6月超) 「利用開始日の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月図内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月超) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月以内) 「同意の属する月から6月図内) 「同意の属する月から6月図内) 「同意の属する月から6月図内) 「同意の属する月から6月図内) 「同意の属する月から6月図内) 「同意の属する月から6月図内) 「10円/月	リハビリマネジメント加算(I)		330円/月					
(同意の属する月から6月超) 530円/月 リハビリマネジメント加算(III) (同意の属する月から6月以内) 1,120円/月 リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月以内) 1,220円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,220円/月 (同意の属する月から6月以内) 1,000円/月 短期集中個別リハビリ加算 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 栄養スクリーニング加算 5円/日 口腔機能向上加算 5円/日 直度療養管理加算 100円/日 重度療養管理加算 100円/日 一建物減算 -94円/月 送迎減算 -47円/片道 サービス提供体制強化加算(I)/1 18円/目	リハビリマネジメント加算(Ⅱ)	(同意の属する月から6月以内)	850円/月					
リハビリマネジメント加算(II) (同意の属する月から6月超) 800円/月 リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月起内) 1,220円/月 短期集中個別リハビリ加算 110円/日 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 ・ 栄養スクリーニング加算 5円/日 ・ 口腔機能向上加算 150円/日 ・ 重度療養管理加算 100円/日 ・ 同一建物減算 -94円/日 ・ 送迎減算 -47円/片道 ・ サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日		(同意の属する月から6月超)	530円/月					
(同意の属する月から6月超) 800円/月 リハビリマネジメント加算(IV) (同意の属する月から6月超) 1,220円/月 短期集中個別リハビリ加算 110円/日 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 栄養改善加算 150円/日 ・ 接交・対しーニング加算 150円/日 ・ 重度療養管理加算 100円/日 ・ 重度療養管理加算 100円/日 ・ 送迎減算 - 94円/日 ・ 送迎減算 - 47円/片道 サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日	リュレリーランシン 1 知答(m)	(同意の属する月から6月以内)	1,120円/月					
サービフマネシメント加算(IV) (同意の属する月から6月超) 900円/月 110円/日 110円/日 110円/日 2,000円/月 110円/日 2,000円/月 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 1,000円/月 1,000円/月 業養改善加算 150円/日 150円/日 150円/日 150円/日 100円/日 同一建物減算 100円/日 -94円/日 送迎減算 -47円/片道 サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日	ソハロリャイン/シド加昇(皿/	(同意の属する月から6月超)	800円/月					
短期集中個別リハビリ加算 生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 口腔機能向上加算 5円/日 ロ腔機能向上加算 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 同一建物減算 -94円/月 送迎減算 -47円/片道 サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日	リハビリマネジメント加算(IV)	(同意の属する月から6月以内)	1,220円/月					
生活行為向上リハビリ加算 (利用開始日の属する月から3月以内) 2,000円/月 (利用開始日の属する月から3月超6月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 口腔機能向上加算 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 同一建物減算 -47円/月道 サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日		(同意の属する月から6月超)	900円/月					
生活行為向上リハビリ加算(利用開始日の属する月から3月超6月以内)1,000円/月栄養改善加算150円/日口腔機能向上加算150円/日重度療養管理加算100円/日同一建物減算-94円/日送迎減算-47円/片道サービス提供体制強化加算(I)イ18円/日	短期集中個別リハビリ加算		110円/日					
(利用開始日の属する月から3月超6月以内) 1,000円/月 栄養改善加算 150円/日 栄養スクリーニング加算 5円/日 口腔機能向上加算 150円/日 重度療養管理加算 100円/日 同一建物減算 -47円/片道 サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日	生活行為向上リハビリ加算	(利用開始日の属する月から3月以内)	2,000円/月					
栄養スクリーニング加算5円/目口腔機能向上加算150円/目重度療養管理加算100円/目同一建物減算-94円/日送迎減算-47円/片道サービス提供体制強化加算(I)イ18円/目		(利用開始日の属する月から3月超6月以内)	1,000円/月					
口腔機能向上加算150円/日重度療養管理加算100円/日同一建物減算-94円/日送迎減算-47円/片道サービス提供体制強化加算(I)イ18円/日	栄養改善加算		150円/日					
重度療養管理加算100円/日同一建物減算-94円/日送迎減算-47円/片道サービス提供体制強化加算(I)イ18円/日	栄養スクリーニング加算		5円/日					
同一建物減算-94円/日送迎減算-47円/片道サービス提供体制強化加算(I)イ18円/日	口腔機能向上加算		150円/日					
送迎減算-47円/片道サービス提供体制強化加算(I)イ18円/日	重度療養管理加算		100円/日					
サービス提供体制強化加算(I)イ 18円/日	同一建物減算		-94円/日					
	送迎減算			-47円/片道				
介護職員処遇改善加算(I) 1月につき所定単位数の47/1000を加算	サービス提供体制強化加算(I)イ		18円/日					
	介護職員処遇改善加算(I)		1月につき所定単位数の47/1000を加算					

■介護保険適用外の料金

食費	昼食	670円	
	尿とりパット	40円	
オムツ代	紙オムツ	170円	
	紙パンツ	200円	
通常の事業の実施地域を越えた時点からの送迎	1キロメートルにつき	30円	
その他の費用	喫茶チケット(11枚) (税別)	1,000円	
	文書料・ヒッププロテクター費用 等	実費相当の額	