

◆通所リハビリテーションサービス◆  
(デイケア)

令和1年10月1日現在

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用者負担額	1時間以上 2時間未満	331円	360円	390円	419円	450円
	2時間以上 3時間未満	345円	400円	457円	513円	569円
	3時間以上 4時間未満	446円	523円	599円	697円	793円
	4時間以上 5時間未満	511円	598円	684円	795円	905円
	5時間以上 6時間未満	579円	692円	803円	935円	1,065円
	6時間以上 7時間未満	670円	801円	929円	1,081円	1,231円
	7時間以上 8時間未満	716円	853円	993円	1,157円	1,317円
	介護保険給付内サービス加算額	入浴介助加算	50円/回			
時間延長加算		50円/回		8時間以上9時間未満		
		100円/回		9時間以上10時間未満		
リハビリマネジメント加算 (I)		330円/月				
リハビリテーション マネジメント加算 (III)		1,120円		開始日から6月以内/月		
		800円		開始日から6月超/月		
短期集中個別リハ実施加算(3か月間)		110円/回				
認知症短期集中リハ加算 (I)		240円/日 (週2回を限度)				
認知症短期集中リハ加算 (II)		1,920円/月				
生活行為向上リハビリテーション 実施加算		2,000円		開始日から6月以内/月		
		1,000円		開始日から6月超/月		
社会参加支援加算		12円/日 (回転率25%以上)				
生活行為向上リハ実施継続した場合		100分の15/日減 終了翌月より6月間				
若年性認知症利用者受入加算		60円/日				
栄養改善加算		150円/回 (月2回を限度) ・ 3ヶ月1クール				
栄養スクリーニング加算		5円/回 6月に1回を限度				
口腔機能向上加算		150円/日 (月2回を限度) ・ 3ヶ月1クール				
重度療養加算		100円/日				
中重度者ケア体制加算		20円/日				
事業所が送迎を行わない場合		▲47円 (片道につき)				
理学療法士等体制強化加算 (1時間以上2時間未満のみ対象)		30円/日				
リハビリテーション提供体制加算		3時間以上4時間未満	12円/日			
		4時間以上5時間未満	16円/日			
	5時間以上6時間未満	20円/日				
	6時間以上7時間未満	24円/日				
	7時間以上	28円/日				
サービス提供体制強化加算 (I)	18円/日					
介護職員処遇改善加算 I (×総報酬)	4.70%					
介護職員等特定処遇改善加算 I (×総報酬)	2.00%					
介護保険給付外サービス	食費 (昼食・おやつ)	420円				
	特別な食事の費用 (特別なメニューを選定された場合)	実費相当額				
	おむつ代	実費 (基本的に持参していただきます)				
	その他の費用	利用者負担が適当と認められる実費費用				

