

【通所リハビリテーション：デイケア】※ご利用者様負担

サービス提供時間 7:00~19:00

[介護職員処遇改善加算率 4.7%・介護職員等特定処遇改善加算率 2.0%・地域加算（2級地）1単位 10.88円]

◆通常規模型

(日額・単位：円)：介護保険対象1割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費（1時間以上2時間未満）	384	418	453	486	522
介護サービス費（2時間以上3時間未満）	401	464	531	596	661
介護サービス費（3時間以上4時間未満）	518	607	695	809	921
介護サービス費（4時間以上5時間未満）	593	694	794	923	1,051
介護サービス費（5時間以上6時間未満）	672	803	932	1,085	1,236
介護サービス費（6時間以上7時間未満）	778	930	1,078	1,255	1,429
介護サービス費（7時間以上8時間未満）	831	990	1,153	1,343	1,529
理学療法士等体制強化加算（1-2）	35	35	35	35	35
リハビリテーション提供体制加算（3-4）	14	14	14	14	14
リハビリテーション提供体制加算（4-5）	19	19	19	19	19
リハビリテーション提供体制加算（5-6）	23	23	23	23	23
リハビリテーション提供体制加算（6-7）	28	28	28	28	28
リハビリテーション提供体制加算（7-8）	33	33	33	33	33
中重度者ケア体制加算	23	23	23	23	23
サービス提供体制強化加算I	21	21	21	21	21
日常・娯楽費	200	200	200	200	200
1日当たりの費用（1時間以上2時間未満）	663	697	732	765	801
1日当たりの費用（2時間以上3時間未満）	645	708	775	840	905
1日当たりの費用（3時間以上4時間未満）	776	865	953	1,067	1,179
1日当たりの費用（4時間以上5時間未満）	856	957	1,057	1,186	1,314
1日当たりの費用（5時間以上6時間未満）	939	1,070	1,199	1,352	1,503
1日当たりの費用（6時間以上7時間未満）	1,050	1,202	1,350	1,527	1,701
1日当たりの費用（7時間以上8時間未満）	1,108	1,267	1,430	1,620	1,806
延長利用加算	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
8時間以上9時間未満の延長利用	58				
9時間以上10時間未満の延長利用	116				
10時間以上11時間未満の延長利用	174				
11時間以上12時間未満の延長利用	232				

※1 朝食 450円・昼食（おやつ含む）650円・おやつのみ 100円・夕食 700円（別途利用に応じて請求）

※2 端数処理計算の関係上実際の請求金額とはずれる場合がございます

【通所リハビリテーション：デイケア】※ご利用者様負担

サービス提供時間 7:00~19:00

[介護職員処遇改善加算率 4.7%・介護職員等特定処遇改善加算率 2.0%・地域加算(2級地) 1単位 10.88円]

◆大規模型リハビリテーションI(日額・単位:円):介護保険対象2割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費(1時間以上2時間未満)	769	836	906	973	1,045
介護サービス費(2時間以上3時間未満)	801	929	1,061	1,191	1,321
介護サービス費(3時間以上4時間未満)	1,036	1,214	1,391	1,618	1,841
介護サービス費(4時間以上5時間未満)	1,186	1,388	1,588	1,846	2,101
介護サービス費(5時間以上6時間未満)	1,344	1,607	1,864	2,171	2,473
介護サービス費(6時間以上7時間未満)	1,556	1,860	2,157	2,510	2,858
介護サービス費(7時間以上8時間未満)	1,662	1,980	2,306	2,686	3,058
理学療法士等体制強化加算(1-2)	70	70	70	70	70
リハビリテーション提供体制加算(3-4)	28	28	28	28	28
リハビリテーション提供体制加算(4-5)	37	37	37	37	37
リハビリテーション提供体制加算(5-6)	46	46	46	46	46
リハビリテーション提供体制加算(6-7)	56	56	56	56	56
リハビリテーション提供体制加算(7-8)	65	65	65	65	65
中重度者ケア体制加算	46	46	46	46	46
サービス提供体制強化加算I	42	42	42	42	42
日常・娯楽費	200	200	200	200	200
1日当たりの費用(1時間以上2時間未満)	1,127	1,194	1,264	1,331	1,403
1日当たりの費用(2時間以上3時間未満)	1,089	1,217	1,349	1,479	1,609
1日当たりの費用(3時間以上4時間未満)	1,352	1,530	1,707	1,934	2,157
1日当たりの費用(4時間以上5時間未満)	1,502	1,704	1,904	2,162	2,417
1日当たりの費用(5時間以上6時間未満)	1,660	1,923	2,180	2,487	2,789
1日当たりの費用(6時間以上7時間未満)	1,872	2,176	2,473	2,826	3,174
1日当たりの費用(7時間以上8時間未満)	1,978	2,296	2,622	3,002	3,374
延長利用加算	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
8時間以上9時間未満の延長利用	116				
9時間以上10時間未満の延長利用	232				
10時間以上11時間未満の延長利用	348				
11時間以上12時間未満の延長利用	464				

※1 朝食 450円・昼食(おやつ含む) 650円・おやつのみ 100円・夕食 700円(別途利用に応じて請求)

※2 端数処理計算の関係上実際の請求金額とはずれる場合がございます

【通所リハビリテーション：デイケア】※ご利用者様負担

サービス提供時間 7:00~19:00

[介護職員処遇改善加算率 4.7%・介護職員等特定処遇改善加算率 2.0%・地域加算(2級地) 1単位 10.88円]

◆大規模型リハビリテーションI(日額・単位:円):介護保険対象3割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費(1時間以上2時間未満)	1,153	1,254	1,358	1,459	1,567
介護サービス費(2時間以上3時間未満)	1,202	1,393	1,592	1,787	1,982
介護サービス費(3時間以上4時間未満)	1,553	1,821	2,086	2,427	2,762
介護サービス費(4時間以上5時間未満)	1,780	2,083	2,382	2,769	3,152
介護サービス費(5時間以上6時間未満)	2,016	2,410	2,797	3,256	3,709
介護サービス費(6時間以上7時間未満)	2,333	2,790	3,235	3,765	4,287
介護サービス費(7時間以上8時間未満)	2,494	2,971	3,458	4,029	4,587
理学療法士等体制強化加算(1-2)	104	104	104	104	104
リハビリテーション提供体制加算(3-4)	42	42	42	42	42
リハビリテーション提供体制加算(4-5)	56	56	56	56	56
リハビリテーション提供体制加算(5-6)	70	70	70	70	70
リハビリテーション提供体制加算(6-7)	84	84	84	84	84
リハビリテーション提供体制加算(7-8)	98	98	98	98	98
中重度者ケア体制加算	70	70	70	70	70
サービス提供体制強化加算I	63	63	63	63	63
日常・娯楽費	200	200	200	200	200
1日当たりの費用(1時間以上2時間未満)	1,590	1,691	1,795	1,896	2,004
1日当たりの費用(2時間以上3時間未満)	1,535	1,726	1,925	2,120	2,315
1日当たりの費用(3時間以上4時間未満)	1,928	2,196	2,461	2,802	3,137
1日当たりの費用(4時間以上5時間未満)	2,155	2,458	2,757	3,144	3,527
1日当たりの費用(5時間以上6時間未満)	2,391	2,785	3,172	3,631	4,084
1日当たりの費用(6時間以上7時間未満)	2,708	3,165	3,610	4,140	4,662
1日当たりの費用(7時間以上8時間未満)	2,869	3,346	3,833	4,404	4,962
延長利用加算	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
8時間以上9時間未満の延長利用	174				
9時間以上10時間未満の延長利用	348				
10時間以上11時間未満の延長利用	522				
11時間以上12時間未満の延長利用	697				

※1 朝食 450円・昼食(おやつ含む) 650円・おやつのみ 100円・夕食 700円(別途利用に応じて請求)

※2 端数処理計算の関係上実際の請求金額とはずれる場合がございます

◆必要に応じて加算されるもの（単位：円）

			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算	入浴介助を行った場合	1日につき	58	116	174
送迎減算	送迎を行わない場合	片道	-55	-109	-164
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	リハビリテーション計画の進捗状況を定期的に評価・見直し、介護支援専門員を通じて他の訪問・居宅サービスに情報を提供した場合	1月につき	383	766	1,149
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ（6ヵ月以内）	リハビリテーションマネジメント加算Ⅰに加え、リハビリテーション会議を行うとともに、居宅を訪問し訪問介護計画を作成する上で必要な助言を行った場合	1月につき	987	1,974	2,960
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ（6ヵ月越え）		1月につき	615	1,231	1,846
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ（6ヵ月以内）	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱに加え、リハビリテーション計画の説明を医師が行った場合	1月につき	1,300	2,600	3,901
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ（6ヵ月越え）		1月につき	929	1,857	2,786
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ（6ヵ月以内）	リハビリテーションマネジメント加算Ⅲに加え、リハビリテーションの質の評価データ収集等事業に参加しデータを厚生労働省に提供している場合	3月につき	1,416	2,833	4,249
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ（6ヵ月越え）		3月につき	1,045	2,090	3,134
短期集中リハビリテーション加算（3ヶ月以内）	退院（所）後間もない者に身体機能の回復を目的に個別リハビリテーションを実施した場合	1日につき	128	255	383
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ（3ヶ月以内）	認知症高齢者に対して、1週間に2日を限度として個別リハビリテーションを実施した場合	1日につき	279	557	836
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ（3ヶ月以内）	1月に4回以上リハビリテーションを実施し、生活向上に資するリハビリテーションを実施した場合	1月につき	2,229	4,458	6,687
生活行為向上リハビリテーション実施加算（3ヶ月以内）	生活行為の内容の充実を図る目標を踏まえたリハビリ計画を作成し計画的に実施した場合	1月につき	2,322	4,644	6,965
生活行為向上リハビリテーション実施加算（3ヶ月超6ヶ月以内）		1月につき	1,161	2,322	3,483
栄養改善加算（月2回限度）	低栄養状態等にて、管理栄養士が栄養改善等の管理を行った場合	1回につき	174	348	522

提供サービス及び利用料金【別紙1】
 介護老人保健施設 エスペラル井高野

栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごとに栄養状態の確認を行い情報を介護支援専門員に文書で共有した場合	6月につき	6	12	17
口腔機能向上加算 (月2回限度)	口腔機能の低下等に対して、口腔清掃、摂食・嚥下の訓練を行った場合	1回につき	174	348	522
重度療養管理加算	経管栄養、喀痰吸引、褥創処置等の医療行為を行った場合	1日につき	116	232	348

※ 端数処理計算の関係上実際の請求金額とはずれる場合がございます