

通所リハビリテーション(デイケア)利用料金表(介護保険内)

介護老人保健施設ひかりケアホーム

サービス内容			通常規模型					
			3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	
基本単位	要介護 1	1日	444単位	508単位	576単位	667単位	712単位	
	要介護 2	1日	520単位	595単位	688単位	797単位	849単位	
	要介護 3	1日	596単位	681単位	799単位	924単位	988単位	
	要介護 4	1日	693単位	791単位	930単位	1,076単位	1,151単位	
	要介護 5	1日	789単位	900単位	1,060単位	1,225単位	1,310単位	
介護保険内 加算単位	延長利用加算	8時間以上 9時間未満	1日	50単位(6時間以上8時間未満に前後して1時間未満利用した場合)				
		9時間以上 10時間未満	1日	100単位(6時間以上8時間未満に前後して2時間未満利用した場合)				
		10時間以上11時間未満	1日	150単位(6時間以上8時間未満に前後して3時間未満利用した場合)				
		11時間以上12時間未満	1日	200単位(6時間以上8時間未満に前後して4時間未満利用した場合)				
	送迎未実施減算		片道	-47単位(事業所が送迎を行わない場合に47単位を減算)				
	入浴介助加算		1日	50単位(入浴サービスを提供した場合)				
	リハビリテーションマネジメント加算 (I)		1月	330単位(家屋状況の確認、医師とリハビリ職員の連携によるリハビリ計画書を作成した場合)				
	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	1日	12単位(基準以上のリハビリ職員を配置した場合)				
		4時間以上 5時間未満	1日	16単位(基準以上のリハビリ職員を配置した場合)				
		5時間以上 6時間未満	1日	20単位(基準以上のリハビリ職員を配置した場合)				
		6時間以上 7時間未満	1日	24単位(基準以上のリハビリ職員を配置した場合)				
		7時間以上	1日	28単位(基準以上のリハビリ職員を配置した場合)				
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		1日	110単位(退院(所)日又は要介護認定の有効期間開始日から3ヶ月以内の場合)				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)		1日	240単位(退院(所)日又は利用開始日から3ヶ月以内の場合に算定・1週間に2回を限度)				
	若年性認知症利用者受入加算		1日	60単位(65歳未満で若年性認知症の診断を受けた利用者の受け入れをする場合)				
	栄養改善加算		1回	150単位(月2回を限度として算定・低栄養状態の改善に対し管理栄養士が管理する場合)				
	栄養スクリーニング加算		1回	5単位(6ヶ月に1回を限度として算定・栄養状態についてケアマネに情報提供した場合)				
	口腔機能向上加算		1回	150単位(月2回を限度として算定・嚥下や咀嚼等の改善に対し看護師等が管理する場合)				
中重度者ケア体制加算		1日	20単位(要介護3以上の利用者が30%以上・基準以上の職員配置がある場合)					
重度療養管理加算		1日	100単位(要介護3以上で手厚い医療が必要な状態である利用者に対する加算)					
サービス提供体制強化加算 (I)イ		1日	18単位(介護福祉士50%以上の場合)					
介護職員処遇改善加算 (I)		1日	全ての利用サービス内容の所定単位数に4.7%を乗じた単位 (職場環境・職員処遇等の条件を満たした場合)					
地域区分ごとの上乗せ割合(7級地)			1単位	10.17円				

●利用者の負担は基本単位に個々に必要と判断された加算単位を合計した単位数に、10.17円を乗じた金額の小数点以下を削除した介護保険負担割合証の利用者負担の割合に応じた料金。

●短期集中個別リハビリテーション実施加算・認知症短期集中リハビリテーション実施加算は同時算定は不可。

●サービス提供体制強化加算及び介護職員処遇改善加算は、区分支給限度基準額の算定対象から除外。

通所リハビリテーション(デイケア)利用料金表(介護保険外)

サービス内容			料金	
食費	食材料費	昼食	1食 680円 (飲み物代金・おやつ代金を含む)	
		夕食	1食 550円 (延長利用加算を算定する等、帰宅時間が遅くなった場合、希望であれば提供)	
介護保険外 その他利用料	日常生活費		1日 150円 (入浴、排泄、口腔、食事等、利用時に使用するケア用品等)	
	日常生活費2 (午前・午後のみ利用で昼食を希望されない場合)		1日 75円 (入浴、排泄等、利用時に使用するケア用品等)	
	クラブ活動費		1回 実費	
	行事参加代等		1回 実費	
	理美容代		1回 実費	
	排泄用品	尿取りパッド	1枚	90円(大きいサイズ)・40円(小さいサイズ)
		リハビリパンツ	1枚	150円(Lサイズ)・120円(Mサイズ)
テープ式オムツ		1枚	150円(Lサイズ)・120円(Mサイズ)	
文書作成料(診断書・各種証明書等)		1回	実費	

●食費・日常生活費・排泄用品に消費税はかかりません。

平成30年11月11日