

# なごみデイケアセンター 利用料金 (R5.4~)

【通所リハビリテーション 通常規模型 6時間以上7時間未満 1日当り利用料金】 《2割負担》 (円)

| 利用料           |                 | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  | 摘 要  |
|---------------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|
| (2割)<br>保険適用分 | 基本料             | 1,420 | 1,688 | 1,948 | 2,258 | 2,562 | ◎リハビリテーション料加算(B) □ 6月以内 1,726/月<br>◎リハビリテーション料加算(B) □ 6月超 1,086/月<br>◎短期集中個別リハビリテーション実施加算 220/日<br>◎生活行為向上リハビリテーション実施加算 2500/月<br>◎栄養アセスメント加算 100/月<br>◎口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 10/回<br>◎口腔機能向上加算(Ⅰ) 300/回<br>◎口腔機能向上加算(Ⅱ) 320/回<br>◎重度療養管理加算 200/日<br>◎科学的介護推進体制加算 80/月<br>◎延長サービス<br>8時間以上9時間未満の場合 100/回<br>9時間以上10時間未満の場合 200/回 |
|               | 入浴介助加算          | 80    | 80    | 80    | 80    | 80    | ◎口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 10/回<br>◎口腔機能向上加算(Ⅰ) 300/回<br>◎口腔機能向上加算(Ⅱ) 320/回<br>◎重度療養管理加算 200/日<br>◎科学的介護推進体制加算 80/月  |
|               | リハビリテーション提供体制加算 | 48    | 48    | 48    | 48    | 48    | ◎延長サービス<br>8時間以上9時間未満の場合 100/回<br>9時間以上10時間未満の場合 200/回   |
|               | 中重度者ケア体制加算      | 40    | 40    | 40    | 40    | 40    | ◎介護職員処遇改善加算 (基本料+諸加算) ×4.7%<br>◎介護職員等特定処遇改善加算 (基本料+諸加算) ×2.0%<br>◎介護職員等ベースアップ等支援加算 (基本料+諸加算) ×1.0%   |
|               | サービス提供体制強化加算    | 44    | 44    | 44    | 44    | 44    | ◎事業所が送迎を行わない場合 △94/片道<br>◎おむつ バット型 40/枚<br>バット型(高吸収タイプ) 70/枚<br>テープ止めタイプ・はくパツ型 120/枚<br>◎趣味材料費・行事費 実費  |
| 適用外           | 食費              | 660   | 660   | 660   | 660   | 660   |  |
| 利用者負担額        |                 | 2,292 | 2,560 | 2,820 | 3,130 | 3,434 |  |

【介護予防通所リハビリテーション 1ヶ月当り利用料金】 《2割負担》 (円)

| 利用料           |              | 要支援1  | 要支援2  | 摘 要  |
|---------------|--------------|-------|-------|--|
| (2割)<br>保険適用分 | 基本料          | 4,106 | 7,998 | ◎生活行為向上リハビリテーション実施加算 1124/月<br>◎利用を開始した日から12月を超えて利用した場合<br>要支援1 △40/月<br>要支援2 △80/月                |
|               | 運動器機能向上加算    | 450   | 450   | ◎口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 10/回<br>◎口腔機能向上加算(Ⅰ) 300/月<br>◎口腔機能向上加算(Ⅱ) 320/月<br>◎科学的介護推進体制加算 80/月           |
|               | 科学的介護支援体制加算  | 80    | 80    | ◎介護職員処遇改善加算 (基本料+諸加算) ×4.7%<br>◎介護職員等特定処遇改善加算 (基本料+諸加算) ×2.0%<br>◎介護職員等ベースアップ等支援加算 (基本料+諸加算) ×1.0% |
|               | 栄養アセスメント加算   | 100   | 100   | ◎食費 660/日<br>◎クラブ活動材料費 実費  |
|               | サービス提供体制強化加算 | 176   | 352   | ◎おむつ バット型 40/枚<br>バット型(高吸収タイプ) 70/枚<br>テープ止めタイプ・はくパツ型 120/枚<br>◎趣味材料費・行事費 実費                       |
| 利用者負担額        |              | 4,912 | 8,980 |  |