

# なごみデイケアセンター 利用料金 (R6.6~)

【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】 《3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
(3割) 保険適用分	基本料	2,145	2,550	2,943	3,411	3,870	◎リハビリテーション料 6月以内 2,379/月 ◎リハビリテーション料 6月超 1,419/月 ◎事業所の医師が説明し同意を得た場合 810/月 ◎短期集中個別リハビリテーション実施加算 330/日 ◎生活行為向上リハビリテーション実施加算 3,750/月 ◎栄養アセスメント加算 150/月 ◎口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 15/回 ◎口腔機能向上加算(Ⅰ) 450/回 ◎口腔機能向上加算(Ⅱ)イ 465/回 ◎口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ 480/回 ◎重度療養管理加算 300/日 ◎科学的介護推進体制加算 120/月 ◎延長サービス 8時間以上9時間未満の場合 150/回 9時間以上10時間未満の場合 300/回 ◎事業所が送迎を行わない場合 △47/片道 ◎退院時共同指導加算 1800/回 ◎介護職員等処遇改善加算 (基本料+諸加算)×8.6%
	入浴介助加算	120	120	120	120	120	
	リハビリテーション提供体制加算	72	72	72	72	72	
	中重度者ケア体制加算	60	60	60	60	60	
	サービス提供体制強化加算	66	66	66	66	66	
適用外	食費	670	670	670	670	670	◎おむつ パット型 40/枚 バット型(高吸収タイプ) 70/枚 テープ止めタイプ・はくパツ型 120/枚 ◎趣味材料費・行事費 実費
利用者負担額		3,133	3,538	3,931	4,399	4,858	

【介護予防通所リハビリテーション 1ヶ月当り利用料金】 《3割負担》 (円)

利用料		要支援1	要支援2	摘 要
(3割) 保険適用分	基本料	6,804	12,684	◎生活行為向上リハビリテーション実施加算 1,686/月 ◎退院時共同指導加算 1800/回 ◎利用を開始した日から12月を超えて利用した場合 要支援1 △360/月 要支援2 △720/月
	科学的介護推進体制加算	120	120	◎口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 15/回 ◎口腔機能向上加算(Ⅰ) 450/月 ◎口腔機能向上加算(Ⅱ) 480/月 ◎介護職員等処遇改善加算 (基本料+諸加算)×8.6%
	栄養アセスメント加算	150	150	
	サービス提供体制強化加算	264	528	◎食費 670/日 ◎クラブ活動材料費 実費 ◎おむつ パット型 40/枚 バット型(高吸収タイプ) 70/枚 テープ止めタイプ・はくパツ型 120/枚 ◎趣味材料費・行事費 実費
利用者負担額		7,338	13,482	