

通所リハビリテーション（デイケア） 利用料金表（税込）

2割負担

令和6年6月1日 現在

老人保健施設 あいあい

基本料金【大規模事業所】

サービス提供時間(7時間～8時間)

	要介護度	介護保険負担金	加算される額	食費	合計(日額)
介護度	要介護1	1,428円	入浴介助加算(Ⅰ) 80円/日	700円	2,252円
	要介護2	1,694円	入浴介助加算(Ⅱ) ※計画に基づいて入浴動作 120円/日の獲得をめざす場合		2,518円
	要介護3	1,966円			2,790円
	要介護4	2,280円	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 44円/日		3,104円
	要介護5	2,600円			3,424円

リハビリ料金

種類	内容	費用
短期集中個別リハビリテーション	退院・退所日又は、要介護認定の効力が生じた日から3か月以内で2回以上/週利用の方に40分以上/日の集中的なリハビリを行います ※終了後は通常のリハビリを行います(週の利用回数に対して3日を限度とします)	短期集中個別リハビリテーション(220円)/回
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	リハビリテーション会議実施(療法士からの内容説明) ※6か月以内(1月1回) 6か月超(3月1回)以上開催 厚生労働省に情報を提供し、フィードバックを活用する	リハビリテーションマネジメント加算(ロ) 6か月以内 1,186/月・6か月超 546/月
生活行為向上リハビリテーション	生活行為の目標を設定し、現実に向けて計画的にリハビリを実施	生活行為向上リハビリテーション6ヶ月以内(2,500円)/月
退院時共同指導加算	退院前カンファレンスへ事業所の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士参加し退院時共同指導を行う	1200円/回

その他の料金

	内容	費用
栄養アセスメント加算	管理栄養士が介護職員等と共同して栄養アセスメントを行います	100円/月
栄養改善加算	管理栄養士が中心となり、その方の栄養状態の課題を把握し、栄養ケア計画を作成します	400円/回(2回/月 実施となります)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	利用開始時及び利用中6か月ごとの口腔の健康状態の確認を行い、ケアマネジャーへ情報を提供します	40円/回 ※6か月/1回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	利用開始時及び利用中6か月ごとの栄養状態の確認を行い、ケアマネジャーへ情報を提供します	10円/回 ※6か月/1回
口腔機能向上加算(Ⅰ)	歯科衛生士、看護師が肺炎の予防を目的とし、嚥下・咀嚼の低下を防ぎ、おいしく食事が食べられるよう指導します	300円/回(2回/月 実施となります)
口腔機能向上加算(Ⅱ)	歯科衛生士、看護師が肺炎の予防を目的とし、嚥下・咀嚼の低下を防ぎ、おいしく食事が食べられるよう指導します(情報を厚生労働省に提供します)	320円/回(2回/月 実施となります) ※原則3月以内
重度療養管理加算	要介護3.4.5の方に対して一定の医療処置(経鼻経管栄養、喀痰吸引、(1日8回)、褥瘡処置、人工呼吸器、ストマーケア、気管切開、人工腎臓等)を実施	200円/日
科学的介護推進体制加算	ご利用者ごとの身体状況等の情報を厚生労働省へ提出し、フィードバックを活用することで加算される料金です	80円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護職員の処遇改善のために充てられる料金です	1月につき + 所定単位数 × 86/1000
おむつ代	①リハビリパンツ ②パッド	①150円 ②50円 (税込) ※1枚の費用となります。
送迎費用の減算	送迎が行われなかった場合	片道 47円の減算

※送迎費については負担金に含めております。エリア外の場合は40円/1km(税込)頂くようになります。エリアは府中市【上下を除く】、福山市【新市・芦田】

尾道市【御調町】、その他については相談に応じます。 ※今後物価変動(燃料費や食材費他)により料金の改定を行う事があります。