

介護老人保健施設ちあきデイケアセンター 利用料金表

2015.8.1 現在

要介護通所リハビリテーション:6~8 時間の場合(1 日につき)

項目	1 割負担の方	2 割負担の方	
①通所リハビリ テーション費	要介護1	739 円	1,477 円
	要介護2	890 円	1,780 円
	要介護3	1,040 円	2,079 円
	要介護4	1,193 円	2,386 円
	要介護5	1,344 円	2,687 円
②入浴加算	51 円	102 円	
③リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) (月額)	234 円	469 円	
④リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) (月額)	1,041 円	2,082 円	
⑤リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 6 月超 (月額)	735 円	1,470 円	
⑥短期集中個別リハビリテーション実施加算	112 円	224 円	
⑦栄養改善加算	153 円	306 円	
⑧サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(イ)	18 円	36 円	
⑨介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	ひと月の算定単位数の 3.4%	ひと月の算定単位数の 3.4%	
一月あたりの合計金額 ※月 8 回利用の場合 (①+④+⑧)	要介護 1	約 6,990 円	約 13,980 円
	要介護 2	約 8,207 円	約 16,414 円
	要介護 3	約 9,407 円	約 18,815 円
	要介護 4	約 10,641 円	約 21,282 円
	要介護 5	約 11,850 円	約 23,699 円

介護予防通所リハビリテーション(月額)

項目	1 割負担の方	2 割負担の方	
介護予防 通所リハビリ テーション費	要支援1	1,850 円	3,700 円
	要支援2	3,793 円	7,586 円
運動器機能向上加算	229 円	459 円	
サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	73 円	147 円
	要支援2	147 円	294 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	ひと月の算定単位数の 3.4%	ひと月の算定単位数の 3.4%	
合計金額(月額)	要支援 1	約 2,152 円	約 4,306 円
	要支援 2	約 4,169 円	約 8,339 円

※上記金額は一例であり、加算やその他のサービス利用状況によって変動します。

※食事・オムツ費用は全額自費負担になります。

食費:600 円

オムツ費:パンツタイプ 189 円 紙パンツ 216 円 フラット 65 円 尿とり 54 円