

～デイケアかつらぎ・いきいきデイケア料金表

令和元年10月1日より

要介護の方

①通所リハビリテーション費

サービス内容	利用時間	要介護度	算定単位	単位数
通所リハ I 111	1時間以上 2時間未満	要介護1	1回につき	331 単位
通所リハ I 112		要介護2		360 単位
通所リハ I 113		要介護3		390 単位
通所リハ I 114		要介護4		419 単位
通所リハ I 115		要介護5		450 単位
通所リハ I 121	2時間以上 3時間未満	要介護1	1回につき	345 単位
通所リハ I 122		要介護2		400 単位
通所リハ I 123		要介護3		457 単位
通所リハ I 124		要介護4		513 単位
通所リハ I 125		要介護5		569 単位
通所リハ I 131	3時間以上 4時間未満	要介護1	1回につき	446 単位
通所リハ I 132		要介護2		523 単位
通所リハ I 133		要介護3		599 単位
通所リハ I 134		要介護4		697 単位
通所リハ I 135		要介護5		793 単位

②加算料金

サービス内容略称	算定単位	単位数
○ 通所リハマネジメント加算 I	1月につき	330 単位
通所リハマネジメント加算 II 1(同意日の属する月から6月以内)	1月につき	850 単位
通所リハマネジメント加算 II 2(同意日の属する月から6月超)	1月につき	530 単位
通所リハ短期集中個別リハ加算	1日につき	110 単位
通所リハ認知症短期集中リハ加算 I(週2日を限度)	1日につき	240 単位
通所リハ認知症短期集中リハ加算 II	1月につき	1920 単位
通所リハ生活行為向上リハ加算(同意日の属する月から3月以内)	1月につき	2000 単位
通所リハ生活行為向上リハ加算(同意日の属する月から3ヶ月越6ヵ月以内)	1月につき	1000 単位
通所リハ送迎減算	片道につき	-47 単位
通所リハ入浴介助加算	1日につき	50 単位
○ リハビリテーション提供体制加算 I(利用時間が3～4時間内のみ)	1回につき	12 単位
○ 通所リハサービス提供体制加算 II	1日につき	6 単位
通所リハ社会参加支援加算	1日につき	12 単位
○ 通所リハ処遇改善加算 III	1月につき(所定単位数の1.9%)	

要支援の方

＜利用回数＞ 要支援1の方:1回/週 要支援2の方:2回/週
※個別リハビリは要支援1・2ともに週に1回あります。

①介護予防通所リハビリテーション費

サービス内容略称	要介護度	算定単位	単位数
予防通所リハビリ11	要支援1	1月につき	1721 単位
予防通所リハビリ12	要支援2		3634 単位
予防通所リハビリ11・日割 ※	要支援1	1日につき	57 単位
予防通所リハビリ12・日割 ※	要支援2		120 単位

※については契約期間が1月に満たない場合

②加算料金

サービス内容略称	算定単位	単位数
△ 予防通所リハマネジメント加算	1月につき	330 単位
通所リハ生活行為向上リハ加算(同意日の属する月から3月以内)	1月につき	900 単位
通所リハ生活行為向上リハ加算(同意日の属する月から3ヶ月越6ヵ月以内)	1月につき	450 単位
△ 予防通所リハサービス提供体制加算 I(要支援1の方)	1月につき	24 単位
△ 予防通所リハサービス提供体制加算 II(要支援2の方)	1月につき	48 単位
△ 予防通所リハ運動器機能向上加算	1月につき	225 単位
△ 予防通所リハ処遇改善加算 III	1月につき(所定単位数の1.9%)	

その他の料金

	内容	算定単位
引落し手数料		1月につき 90円
昼食(外部委託弁当)	申し込みがあった場合(当日キャンセル不可)	1食につき 400円
おやつ	申し込みがあった場合	1食につき 50円
尿とりパット	事業所の物を使用した場合	1枚につき 40円
パンツ式おむつ	事業所の物を使用した場合	1枚につき 100円