

# 病院デイケア料金

平成 21 年 4 月 1 日現在

## 通所リハビリテーション費

### 利用者自己負担額一覧

実地時間	加算項目			利用料				
	入浴	サービス提供体制強化	その他	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 時間以上 2 時間未満	○	○	○	912 円	942 円	972 円	1,002 円	1,032 円
3 時間以上 4 時間未満	○	○	○	1,028 円	1,105 円	1,182 円	1,259 円	1,336 円
4 時間以上 6 時間未満	○	○	○	1,157 円	1,267 円	1,377 円	1,487 円	1,597 円
6 時間以上 8 時間未満	○	○	○	1,330 円	1,484 円	1,637 円	1,791 円	1,945 円

[利用日：月～土（日祭日・盆・正月・第二土曜を除く）]

※サービス提供体制強化加算（I）1 回につき 1 2 円

・利用料内訳

#### 実地時間 1 時間以上 2 時間未満

要介護度	※通所リハビリテーション費	※サービス提供体制強化加算	※入浴加算	食費	日用・消耗品費	教養・娯楽費
要介護 1	270 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 2	300 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 3	330 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 4	360 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 5	390 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円

#### 実地時間 2 時間以上 3 時間未満

（実地時間 3 時間以上 4 時間未満 70 / 100）

#### 実地時間 3 時間以上 4 時間未満

要介護度	※通所リハビリテーション費	※サービス提供体制強化加算	※入浴加算	食費	日用・消耗品費	教養・娯楽費
要介護 1	386 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 2	463 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 3	540 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 4	617 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 5	694 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円

実地時間 4 時間以上 6 時間未満

要介護度	※通所リハビリテーション費	※サービス提供体制強化加算	※入浴加算	食費	日用・消耗品費	教養・娯楽費
要介護 1	515 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 2	625 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 3	735 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 4	845 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 5	955 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円

実地時間 6 時間以上 8 時間未満

要介護度	※通所リハビリテーション費	※サービス提供体制強化加算	※入浴加算	食費	日用・消耗品費	教養・娯楽費
要介護 1	688 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 2	842 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 3	995 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 4	1,149 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円
要介護 5	1,303 円	12 円	50 円	480 円	50 円	50 円

※延長加算

{	50 円	実地時間 8 時間以上 9 時間未満
	100 円	実地時間 9 時間以上 10 時間未満

※上記料金以外に必要な時加算される費用

- ・リハビリテーションマネジメント加算（月に 8 回以上利用） 230 円/月
- ・短期集中リハビリテーション実地加算
  - 退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から 1 月以内 280 円/日
  - 退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から 1 月超 3 月以内 140 円/日
- ・個別リハビリテーション加算（実地時間 1 時間以上 2 時間未満を除く）
  - 退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から 3 月超（月 1 3 回を限度） 80 円/日
- ・認知症短期集中リハビリテーション実地加算（週 2 日を限度） 240 円/日
- ・若年性認知症利用者受入加算 60 円/日
- ・栄養改善加算（月 2 回を限度） 150 円/回
- ・口腔機能向上加算（月 2 回を限度） 150 円/回

# 病院デイケア利用料金

平成 22 年 4 月 1 日現在

## 介護予防通所リハビリテーション費

※要支援 1	2,496 円/月
※要支援 2	4,880 円/月

[利用日：月～土（日祭日・盆・正月・第二土曜を除く）]

### ※上記以外に必要時加算される費用

・運動機能向上加算		225 円/月
・栄養改善加算		150 円/月
・口腔機能向上加算		150 円/月
・若年性認知症利用者受入加算		240 円/月
・サービス提供体制強化加算（I）	要支援 1	48 円/月
	要支援 2	96 円/月
・事業所評価加算		100 円/月

### その他の費用

- ・食事 480 円/食
- ・日用消耗品 50 円/日
- ・教養・娯楽費 50 円/日

§ オムツ代は実費となります。

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される。 ※部分の自己負担はありません。

☆要支援 1 = 月 4 回程度

2,496 円 + 225 円 + 48 円 + 100 円 + 2,320 (480 + 100 × 4) 円 = 5,189 円

☆要支援 2 = 月 8 回程度

4,880 円 + 225 円 + 96 円 + 100 円 + 4,640 (480 + 100 × 8) 円 = 9,941 円