

# 通所利用料金表

令和元年10月～

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって費用の負担（1～3割）が異なります。

## 通常規模型リハビリテーション（デイケア）費

介護サービス費 負担割合が1割の場合		
介護度	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満
要介護 1	579円/日	670円/日
要介護 2	692円/日	801円/日
要介護 3	803円/日	929円/日
要介護 4	935円/日	1,081円/日
要介護 5	1,065円/日	1,231円/日

加算料金（保険該当分）1割	
加算項目	日額
入浴介助加算	50円/回
リハビリテーションマシナリ外加算（Ⅰ）	330円/月
リハビリテーション提供体制加算（5時間以上6時間未満）	20円/日
リハビリテーション提供体制加算（6時間以上7時間未満）	24円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	利用料の3.4%/月
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	利用料の1.7%/月

介護予防通所リハビリテーション費	
要支援 1	1,721円/月
要支援 2	3,634円/月
加算料金（保険該当分）1割	
運動器機能向上加算	225円/月
リハビリテーションマシナリ外加算	330円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	
要支援 1	24円/月
要支援 2	48円/月
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	利用料の3.4%/月
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	利用料の1.7%/月

※加算料金については、サービス内容に応じて該当する項目のみの加算となります。  
※サービス提供時間9：30～15：45

### ※ その他保険外利用料

項目	日額	内容
日常生活費	100円	ちり紙・おしぼり等
食事代	300円	昼食代金

## 通所介護（デイサービス）費

			負担割合が1割の場合	
介護度	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	加算項目	日額
要介護 1	561円/日	575円/日	個別機能訓練加算（Ⅰ）	46円/日
要介護 2	663円/日	679円/日	入浴介助加算	50円/回
要介護 3	765円/日	784円/日	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6円/日
要介護 4	867円/日	888円/日	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	利用料の3.4%/月
要介護 5	969円/日	993円/日	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	利用料の1.7%/月

### ※ その他保険外利用料

食事代	300円/回
手工芸及び書道をされる方	原材料等実費
オムツを事業所で提供した場合	該当回数分

ご相談・ご見学は随時行っております。お気軽にご連絡ください。  
養生の里（デイケア）電話 850-2162 FAX 850-2164  
（デイサービス）電話 856-5820