

ゆうゆうホーム 通所リハビリテーション(デイケア)利用料金表

H30.4.1

| 大規模通所 リハビリテーション費 (1) | 所 要 時 間 | | | | | | |
|----------------------------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| | 1～2時間 | 2～3時間 | 3～4時間 | 4～5時間 | 5～6時間 | 6～7時間 | 7～8時間 |
| 要介護 1 | 323円/日 | 337円/日 | 437円/日 | 498円/日 | 556円/日 | 650円/日 | 688円/日 |
| 要介護 2 | 354円/日 | 392円/日 | 512円/日 | 583円/日 | 665円/日 | 777円/日 | 820円/日 |
| 要介護 3 | 382円/日 | 448円/日 | 587円/日 | 667円/日 | 772円/日 | 902円/日 | 955円/日 |
| 要介護 4 | 411円/日 | 502円/日 | 682円/日 | 774円/日 | 899円/日 | 1049円/日 | 1111円/日 |
| 要介護 5 | 441円/日 | 558円/日 | 777円/日 | 882円/日 | 1024円/日 | 1195円/日 | 1267円/日 |

ゆうゆうホーム 介護予防通所リハビリテーション費

| | |
|-------|----------|
| 要支援 1 | 1,712円/月 |
| 要支援 2 | 3,615円/月 |

共 通 項 目

| 自費負担 | 金額 | 備考 |
|---------|--------|---------|
| 食費 | 680円/日 | 昼食・おやつ代 |
| おしぼり | 10円/日 | |
| 入浴セット | 85円/回 | 入浴利用時のみ |
| バスタオル | 35円/回 | 入浴利用時のみ |
| フェイスタオル | 20円/回 | 入浴利用時のみ |

ゆうゆうホーム 通所リハビリテーション(デイケア)利用料金表

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---------------------|-------------|-------|
| 入浴介助加算 | 50円/日 | 入浴利用日 | | |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) | 230円/月 | | | |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) | 1,120円/月 | 開始月から6月以内 | | |
| | 800円/月 | 開始月から6月超え | | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 110円/日 | | | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | 240円/日 | 退院(所)から3月以内 | | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 1,920円/月 | 退院(所)の属する月から3月以内 | | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 2,000円/月 | 開始月から起算して3月以内 | | |
| | 1,000円/月 | 3月超え6月以内 | | |
| 社会参加支援加算 | 12円/日 | リハビリテーション 提供体制加算 | 3時間以上～4時間未満 | 12円/日 |
| 栄養改善加算 | 150円/回 | | 4時間以上～5時間未満 | 16円/日 |
| 口腔機能向上加算 | 150円/回 | | 5時間以上～6時間未満 | 20円/日 |
| 中重度者ケア体制加算 | 20円/日 | | 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(Ⅰ)イ | 18円/日 | | 7時間以上～ | 28円/日 |
| 事業所が送迎を行わない場合 | 片道につき47円を減算 | | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 利用月の利用単位数に4.7%加算 | | | |

介護予防通所リハビリテーション費

| | | | |
|-------------------|------------------|---------------------|--|
| サービス提供体制強化加算Ⅰイ | 要支援1 | 72円/月 | |
| | 要支援2 | 144円/月 | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | 330円/月 | | |
| 栄養改善加算 | 150円/月 | 3月以内月2回限度 | |
| 口腔機能向上加算 | 150円/月 | 3月以内月2回限度 | |
| 運動器機能向上加算 | 225円/月 | | |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 480円/月 | 選択的サービスのうち2種類実施した場合 | |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 700円/月 | 選択的サービスのうち3種類実施した場合 | |
| 事業所評価加算 | 120円/月 | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 利用月の利用単位数に4.7%加算 | | |

ゆうゆうホーム 通所リハビリテーション(デイケア)利用料金表

H30.4.1

| 大規模通所リハビリテーション費 (I) | 自己負担額 | 備考 |
|--------------------------|------------------|------------------|
| 要介護1 | 714円/日 | 所要時間6時間以上8時間未満 |
| 要介護2 | 861円/日 | 〃 |
| 要介護3 | 1,007円/日 | 〃 |
| 要介護4 | 1,152円/日 | 〃 |
| 要介護5 | 1,299円/日 | 〃 |
| 入浴介助加算 | 50円/日 | 入浴利用日 |
| リハビリテーションマネジメント加算(I) | 230円/月 | |
| リハビリテーションマネジメント加算(II) | 1,020円/月 | 開始月から6月以内 |
| | 700円/月 | 開始月から6月超え |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 110円/日 | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I) | 240円/日 | 退院(所)から3月以内 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II) | 1,920円/月 | 退院(所)の属する月から3月以内 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 2,000円/月 | 開始月から起算して3月以内 |
| | 1,000円/月 | 3月超え6月以内 |
| 社会参加支援加算 | 12円/日 | |
| 栄養改善加算 | 150円/回 | |
| 口腔機能向上加算 | 150円/回 | |
| 中重度者ケア体制加算 | 20円/日 | |
| サービス提供体制強化加算(I)イ | 18円/日 | |
| 事業所が送迎を行わない場合 | 片道につき47円を減算 | |
| 介護職員処遇改善加算(I) | 利用月の利用単位数に4.7%加算 | |

介護予防通所リハビリテーション費

| | | |
|-------------------|------------------|---------------------|
| 要支援1 | 1,812円/月 | |
| 要支援2 | 3,715円/月 | |
| サービス提供体制強化加算 I イ | 要支援1 | 72円/月 |
| | 要支援2 | 144円/月 |
| 栄養改善加算 | 150円/月 | 3月以内月2回限度 |
| 口腔機能向上加算 | 150円/月 | 3月以内月2回限度 |
| 運動器機能向上加算 | 225円/月 | |
| 選択的サービス複数実施加算(I) | 480円/月 | 選択的サービスのうち2種類実施した場合 |
| 選択的サービス複数実施加算(II) | 700円/月 | 選択的サービスのうち3種類実施した場合 |
| 介護職員処遇改善加算(I) | 利用月の利用単位数に4.7%加算 | |

共通項目

| 自費負担 | 金額 | 備考 |
|---------|--------|---------|
| 食費 | 680円/日 | 昼食・おやつ代 |
| おしぼり | 10円/日 | |
| 入浴セット | 85円/回 | 入浴利用時のみ |
| バスタオル | 35円/回 | 入浴利用時のみ |
| フェイスタオル | 20円/回 | 入浴利用時のみ |