

ご利用料金のご案内(要介護)

ご利用者様・ご家族様各位

医療法人有仁会 デイケアゆうあい

052-793-7773

介護料金・加算項目の概略を記載させていただきます。ご不明な点がございましたらお問い合わせ下さい。

2024年6月改定

基本料金(1回負担分)

	介護度	介護 1			介護 2			介護 3			介護 4			介護 5		
	負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
利用時間	3時間以上 4時間未満	526円	1,053円	1,579円	612円	1,224円	1,836円	696円	1,393円	2,089円	805円	1,609円	2,414円	912円	1,824円	2,736円
	4時間以上 5時間未満	599円	1,198円	1,797円	695円	1,391円	2,086円	791円	1,581円	2,371円	914円	1,828円	2,742円	1,036円	2,073円	3,109円
	5時間以上 6時間未満	674円	1,347円	2,021円	799円	1,599円	2,398円	923円	1,845円	2,768円	1,069円	2,138円	3,207円	1,213円	2,426円	3,639円
	6時間以上 7時間未満	774円	1,549円	2,323円	921円	1,841円	2,762円	1,062円	2,125円	3,187円	1,231円	2,463円	3,694円	1,397円	2,794円	4,191円
	7時間以上 8時間未満	825円	1,650円	2,476円	978円	1,956円	2,934円	1,133円	2,266円	3,398円	1,316円	2,632円	3,948円	1,493円	2,987円	4,480円

加算項目 介護1～5共通

●リハビリテーション提供体制加算/日[全員に算定]

(リハビリ職員を基準以上配置)

	1割	2割	3割
3時間以上4時間未満	13円	26円	39円
4時間以上5時間未満	17円	35円	52円
5時間以上6時間未満	22円	43円	65円
6時間以上7時間未満	26円	52円	78円
7時間以上	30円	61円	91円

●短期集中個別リハビリテーション加算(該当者のみ)/日

(退院・退所又は認定日から3ヶ月以内)

1割	2割	3割
119円	238円	357円

●重度療養管理加算(該当者のみ)/日

(要介護3.4.5であり、喀痰吸引・胃ろう・人工呼吸器・ストーマ・褥瘡の治療・人工透析を実施しており重篤な合併症を有する場合等)

1割	2割	3割
108円	217円	325円

●中重度ケア体制加算/日[全員に算定]

(要介護3以上の方が30%・看護介護職員が基準以上)

1割	2割	3割
22円	43円	65円

●延長加算1(8時間以上9時間未満の利用時間)

(上記7時間以上8時間未満の料金に下記加算料金を合算します)

1割	2割	3割
54円	108円	162円

●リハビリマネジメント加算(イ)/月(希望者)

(6ヶ月以内)

1割	2割	3割
606円	1,213円	1,819円

(6ヶ月超)

1割	2割	3割
260円	520円	780円

●栄養アセスメント加算/月[全員に算定]

(管理栄養士等がアセスメントを実施し結果の説明や相談等への対応、国への情報提出、栄養管理実施に必要な情報活用を行う)

1割	2割	3割
54円	108円	162円

●送迎しない場合の減算(片道につき下記料金減算)

(家族様送迎や利用者様が自ら通う場合)

1割	2割	3割
51円減算	102円減算	153円減算

●これらの料金に加えて該当の利用者様には、昼食おやつ代1回605円が加算されます。

またデイケアの備品等をご使用になった場合、次の料金が加算されます。尿パット1枚30円、リハビリパンツ・紙パンツ1枚120円

※これら以外の新設加算項目等の算定や変更がある場合、改めてご連絡させていただきます

●入浴介助加算Ⅰ(該当者のみ)/日

1割	2割	3割
43円	87円	130円

●リハビリマネジメント加算(ロ)/月(希望者)

(6ヶ月以内)

1割	2割	3割
642円	1,284円	1,927円

(6ヶ月超)

1割	2割	3割
296円	591円	887円

●退院時共同指導加算

(該当者のみ・当該退院1回限り)

(退院時の会議にリハビリ職員等が参加し在宅でのリハビリ指導や計画書への反映)

1割	2割	3割
650円	1,300円	1,949円

※送迎時の居宅内介助を行った場合、居宅サービス計画書に位置づけた上で、30分以内を利用時間に合算(電気の消点灯・着替え・ベッド移乗・施錠等)

●入浴介助加算Ⅱ(該当者のみ)/日

(自宅浴室の動作環境の評価・入浴計画作成)

1割	2割	3割
65円	130円	195円

※医師が利用者又は家族に説明し同意を得た場合、左記リハビリマネジメント加算の他に以下を加える

1割	2割	3割
292円	585円	877円

●科学的介護推進体制加算/月[全員に算定]

(利用者様の心身の情報を国に提出)

1割	2割	3割
43円	87円	130円

<区分支給限度額には反映されません>

●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/日[全員に算定]

(介護職員のうち介護福祉士が70%以上)

1割	2割	3割
24円	48円	71円

●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)[全員に算定]

所定単位数の8.6%

ご利用料金のご案内(要支援)

ご利用者様・ご家族様各位

医療法人有仁会 デイケアゆうあい 052-793-7773

介護料金・加算項目の概略を記載させていただきます。ご不明な点がございましたらお問い合わせ下さい。

2024年6月改定

通所リハビリテーション デイケアゆうあい *施設区分 通常規模

介護予防給付(要支援1 要支援2に該当するご利用者様)

基本料金(一ヶ月負担分)

	支援1			支援2		
負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割
基本料金	2,456円	4,912円	7,369円	4,579円	9,158円	13,737円
ご利用が12ヶ月を超える場合の減算	130円減算	260円減算	390円減算	260円減算	520円減算	780円減算

※但し、3ヶ月に1回以上リハビリ会議を開催し専門的見地による本人様に関する情報の共有や会議内容の記録、本人様の状態変化に応じリハビリ計画書を見直しそれらの情報を厚労省へ提出している場合は、減算は行われません。

加算項目

<区分支給限度額には反映されません>

●サービス提供体制強化加算Ⅰ／月[全員に算定]
(介護職員のうち介護福祉士を70%以上配置している場合)

要支援1			要支援2		
1割	2割	3割	1割	2割	3割
95円	191円	286円	191円	381円	572円

●介護職員等処遇改善加算Ⅰ
[全員に算定]
(介護職員賃金改善の為の加算)
所定単位数の8.6%加算

●科学的介護推進体制加算／月[全員に算定]
(心身の基本的な情報を厚労省へ送付)

要支援1・2共通		
1割	2割	3割
43円	87円	130円

●栄養アセスメント加算／月[全員に算定]
(管理栄養士等のアセスメント実施及び結果の説明や相談等への対応、国への情報提出等)

要支援1・2共通		
1割	2割	3割
54円	108円	162円

●退院時共同指導加算(該当者のみ・当該退院1回限り)
(退院時の会議にリハビリ職員等が参加し、在宅でのリハビリ指導や計画書への反映)

要支援1・2共通		
1割	2割	3割
650円	1,300円	1,949円

●一体的サービス提供加算／月(希望者)
(栄養改善・口腔機能向上サービスを月に2回以上実施)

要支援1・2共通		
1割	2割	3割
520円	1,040円	1,560円

※上記料金に加えて該当のご利用者様には、**昼食おやつ代1回605円**が加算されます。また、デイケアの備品等をご使用になられた場合、次の料金が加算されます。尿パット1枚30円、リハビリパンツ・紙パンツ1枚120円

※上記以外の新設加算項目等の算定や変更がある場合、改めてご連絡させていただきます。