

# 利 用 料 金 表

## 3. デイケア(通所リハビリテーション)

(令和6年6月1日改定)

### (1). 基本料金 (1日あたり)

#### ア) 通所リハビリテーション(保険分)

区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1 割 負 担	施設利用料	2時間以上3時間未満	383円	439円	498円	555円	612円
		6時間以上7時間未満	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			22円 (体制加算)			
	中重度者ケア体制加算			20円 (体制加算)			
	科学的介護推進体制加算			40円 (体制加算)/月			
	リハビリテーション提供体制加算			24円 (体制加算)			
	6時間以上7時間未満						
	入浴介助加算(Ⅰ)			40円 (個別加算)			
	入浴介助加算(Ⅱ)			60円 (個別加算)			
	リハビリテーションマネジメント加算	6月以内			593円 (個別加算)/月		
		6月超			273円 (個別加算)/月		
	リハビリテーションマネジメント加算(医師による説明)			270円 (個別加算)/月			
	短期集中個別リハビリテーション実施加算			110円 (個別加算)			
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)			240円 (個別加算)			
	生活行為向上リハビリテーション実施加算			1,250円 (個別加算)/月			
	重度療養管理加算			100円 (個別加算)			
	退院時共同指導加算			600円 (個別加算)			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%				
区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
2 割 負 担	施設利用料	2時間以上3時間未満	766円	878円	996円	1,110円	1,224円
		6時間以上7時間未満	1,430円	1,700円	1,962円	2,274円	2,580円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			44円 (体制加算)			
	中重度者ケア体制加算			40円 (体制加算)			
	科学的介護推進体制加算			80円 (体制加算)/月			
	リハビリテーション提供体制加算			48円 (体制加算)			
	6時間以上7時間未満						
	入浴介助加算(Ⅰ)			80円 (個別加算)			
	入浴介助加算(Ⅱ)			120円 (個別加算)			
	リハビリテーションマネジメント加算	6月以内			1,186円 (個別加算)/月		
		6月超			546円 (個別加算)/月		
	リハビリテーションマネジメント加算(医師による説明)			540円 (個別加算)/月			
	短期集中個別リハビリテーション実施加算			220円 (個別加算)			
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)			480円 (個別加算)			
	生活行為向上リハビリテーション実施加算			2,500円 (個別加算)/月			
	重度療養管理加算			200円 (個別加算)			
	退院時共同指導加算			1,200円 (個別加算)			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%				
区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
3 割 負 担	施設利用料	2時間以上3時間未満	1,149円	1,317円	1,494円	1,665円	1,836円
		6時間以上7時間未満	2,145円	2,550円	2,943円	3,411円	3,870円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			66円 (体制加算)			
	中重度者ケア体制加算			60円 (体制加算)			
	科学的介護推進体制加算			120円 (体制加算)/月			
	リハビリテーション提供体制加算			72円 (体制加算)			
	6時間以上7時間未満						
	入浴介助加算(Ⅰ)			120円 (個別加算)			
	入浴介助加算(Ⅱ)			180円 (個別加算)			
	リハビリテーションマネジメント加算	6月以内			1,779円 (個別加算)/月		
		6月超			819円 (個別加算)/月		
	リハビリテーションマネジメント加算(医師による説明)			810円 (個別加算)/月			
	短期集中個別リハビリテーション実施加算			330円 (個別加算)			
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)			720円 (個別加算)			
	生活行為向上リハビリテーション実施加算			3,750円 (個別加算)/月			
	重度療養管理加算			300円 (個別加算)			
	退院時共同指導加算			1,800円 (個別加算)			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)			総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%				

# 利 用 料 金 表

## イ) 介護予防通所リハビリテーション(1月あたりの保険分)

区 分		要支援1	要支援2
1 割 負 担	施 設 利 用 料	2,268円	4,228円
	サービス提供体制強化加算(I)	88円	176円
	科学的介護推進体制加算		40円 (個別加算)
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		562円 (個別加算)
	退院時共同指導加算		600円 (個別加算)
	介護職員処遇改善加算(II)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%	

区 分		要支援1	要支援2
2 割 負 担	施 設 利 用 料	4,536円	8,456円
	サービス提供体制強化加算(I)	176円	352円
	科学的介護推進体制加算		80円 (個別加算)
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,124円 (個別加算)
	退院時共同指導加算		1,200円 (個別加算)
	介護職員処遇改善加算(II)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%	

区 分		要支援1	要支援2
3 割 負 担	施 設 利 用 料	6,804円	12,684円
	サービス提供体制強化加算(I)	264円	528円
	科学的介護推進体制加算		120円 (個別加算)
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,686円 (個別加算)
	退院時共同指導加算		1,800円 (個別加算)
	介護職員処遇改善加算(II)	総単位(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%	

## ウ) 共通(1日あたり)

保 険 外	食 費 (注1)	昼食 505円	
	日 用 品 費 (1日)	おしぼり	10円
入浴タオル		20円	リンスインシャンプー 10円
バスタオル		50円	
※上記の品目よりお客様がご利用になる場合			

注1). 経管栄養の場合 350円/1袋(300ml入・300kcal)となります。1食あたり1袋が目安です。

## (2). その他・保険外利用

区 分		料 金
保 険 外	利用者以外食事代	昼食 505円

尚、上記加算の他、ご利用状況により加算を算定させていただく場合がありますのでお問い合わせ下さい。

## 4. 共通事項

- ・ 文書料(消費税込み、1通)

区 分		料 金	
保 険 外	診 断 書	一般的な診断書	3,300円
		身体障害者用(手帳発行等に利用)	5,500円
		死亡診断書	5,500円
	証 明 書	一般的な証明書	3,300円
		自動車税免税に使用する使用する証明書	1,100円
		生命保険会社へ提出する入所証明書	5,500円
意 見 書 及 び 申 請 書	一般的な意見書及び申請書	3,300円	

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※2時間以上3時間未満(ご利用開始から6ヶ月以内)

令和6年6月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	入浴介助(Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算	食費	日用品費	1日ご負担額	科学的介護推進体制 (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント(医師による説明) (1ヶ月あたり)	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
要介護1	1割負担	383	22	20	60	40	505	100	1,130	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	5,497
	2割負担	766	44	40	120	81	505		1,656	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	8,580
	3割負担	1,149	66	60	180	121	505		2,181	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	11,658
要介護2	1割負担	439	22	20	60	45	505		1,191	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	5,741
	2割負担	878	44	40	120	90	505		1,777	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	9,064
	3割負担	1,317	66	60	180	135	505		2,363	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	12,386
要介護3	1割負担	498	22	20	60	50	505		1,255	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	5,997
	2割負担	996	44	40	120	100	505		1,905	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	9,576
	3割負担	1,494	66	60	180	149	505		2,554	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	13,150
要介護4	1割負担	555	22	20	60	55	505		1,317	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	6,245
	2割負担	1,110	44	40	120	109	505		2,028	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	10,068
	3割負担	1,665	66	60	180	164	505		2,740	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	13,894
要介護5	1割負担	612	22	20	60	59	505		1,378	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	6,489
	2割負担	1,224	44	40	120	119	505		2,152	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	10,564
	3割負担	1,836	66	60	180	178	505		2,925	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	14,634

※1. 介護職員等処遇改善加算は、総単位数(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%により算出します。

※2. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※2時間以上3時間未満(ご利用開始から6ヶ月超)

令和6年6月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	入浴介助(Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算	食費	日用品費	1日ご負担額	科学的介護推進体制 (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメントロ (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント(医師による説明) (1ヶ月あたり)	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
要介護1	1割負担	383	22	20	60	40	505	100	1,130	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	5,151
	2割負担	766	44	40	120	81	505		1,656	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	7,887
	3割負担	1,149	66	60	180	121	505		2,181	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	10,618
要介護2	1割負担	439	22	20	60	45	505		1,191	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	5,395
	2割負担	878	44	40	120	90	505		1,777	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	8,371
	3割負担	1,317	66	60	180	135	505		2,363	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	11,346
要介護3	1割負担	498	22	20	60	50	505		1,255	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	5,651
	2割負担	996	44	40	120	100	505		1,905	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	8,883
	3割負担	1,494	66	60	180	149	505		2,554	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	12,110
要介護4	1割負担	555	22	20	60	55	505		1,317	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	5,899
	2割負担	1,110	44	40	120	109	505		2,028	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	9,375
	3割負担	1,665	66	60	180	164	505		2,740	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	12,854
要介護5	1割負担	612	22	20	60	59	505		1,378	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	6,143
	2割負担	1,224	44	40	120	119	505		2,152	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	9,871
	3割負担	1,836	66	60	180	178	505		2,925	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	13,594

※1. 介護職員等処遇改善加算は、総単位数(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%により算出します。

※2. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※6時間以上7時間未満(ご利用開始から6ヶ月以内)

令和6年6月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	リハビリテーション提供体制加算	入浴介助(Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算	食費	日用品費	1日ご負担額	科学的介護推進体制 (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント(医師による説明) (1ヶ月あたり)	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
要介護1	1割負担	715	22	20	24	60	70	505	100	1,516	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	7,041
	2割負担	1,430	44	40	48	120	140	505		2,427	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	11,664
	3割負担	2,145	66	60	72	180	209	505		3,337	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	16,282
要介護2	1割負担	850	22	20	24	60	81	505		1,662	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	7,625
	2割負担	1,700	44	40	48	120	162	505		2,719	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	12,832
	3割負担	2,550	66	60	72	180	243	505		3,776	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	18,038
要介護3	1割負担	981	22	20	24	60	92	505		1,804	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	8,193
	2割負担	1,962	44	40	48	120	184	505		3,003	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	13,968
	3割負担	2,943	66	60	72	180	276	505		4,202	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	19,742
要介護4	1割負担	1,137	22	20	24	60	105	505		1,973	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	8,869
	2割負担	2,274	44	40	48	120	210	505		3,341	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	15,320
	3割負担	3,411	66	60	72	180	314	505		4,708	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	21,766
要介護5	1割負担	1,290	22	20	24	60	118	505		2,139	40×1.083 = 43	593×1.083 = 642	270×1.083 = 292	9,533
	2割負担	2,580	44	40	48	120	235	505		3,672	80×1.083 = 87	1,186×1.083 = 1,284	540×1.083 = 585	16,644
	3割負担	3,870	66	60	72	180	353	505		5,206	120×1.083 = 130	1,779×1.083 = 1,927	810×1.083 = 877	23,758

※1. 介護職員等処遇改善加算は、総単位数(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%により算出します。

※2. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。

老健たいようデイケアご利用料金表(別表) ※6時間以上7時間未満(ご利用開始から6ヶ月超)

令和6年6月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	中重度者ケア体制	リハビリテーション提供体制加算	入浴介助(Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算	食費	日用品費	1日ご負担額	科学的介護推進体制 (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント (1ヶ月あたり)	リハビリテーションマネジメント(医師による説明) (1ヶ月あたり)	(例)1ヶ月4回ご利用の場合
要介護1	1割負担	715	22	20	24	60	70	505	100	1,516	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	6,695
	2割負担	1,430	44	40	48	120	140	505		2,427	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	10,971
	3割負担	2,145	66	60	72	180	209	505		3,337	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	15,242
要介護2	1割負担	850	22	20	24	60	81	505		1,662	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	7,279
	2割負担	1,700	44	40	48	120	162	505		2,719	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	12,139
	3割負担	2,550	66	60	72	180	243	505		3,776	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	16,998
要介護3	1割負担	981	22	20	24	60	92	505		1,804	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	7,847
	2割負担	1,962	44	40	48	120	184	505		3,003	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	13,275
	3割負担	2,943	66	60	72	180	276	505		4,202	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	18,702
要介護4	1割負担	1,137	22	20	24	60	105	505		1,973	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	8,523
	2割負担	2,274	44	40	48	120	210	505		3,341	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	14,627
	3割負担	3,411	66	60	72	180	314	505		4,708	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	20,726
要介護5	1割負担	1,290	22	20	24	60	118	505		2,139	40×1.083 = 43	273×1.083 = 296	270×1.083 = 292	9,187
	2割負担	2,580	44	40	48	120	235	505		3,672	80×1.083 = 87	546×1.083 = 591	540×1.083 = 585	15,951
	3割負担	3,870	66	60	72	180	353	505		5,206	120×1.083 = 130	819×1.083 = 887	810×1.083 = 877	22,718

※1. 介護職員等処遇改善加算は、総単位数(施設利用料+体制加算+個別加算)×8.3%により算出します。

※2. その他、ご本人様の状況により個別加算があります。