

1日型・半日型デイケア 料金表

デイケア 半日	介護保険給付費								合 計		
	基本単位	入浴介助	リハマネⅠ	口腔機能	処遇改善	食事代	教養娯楽費	日用品	週1回 4回	週2回 8回	
要介護1	¥ 444	50/回	230/月	150/月	×47/1000	570/回	200/回	実費	1割	¥ 5,596	¥ 10,787
									2割	¥ 8,113	¥ 15,414
要介護2	¥ 520								1割	¥ 5,921	¥ 11,437
									2割	¥ 8,762	¥ 16,713
要介護3	¥ 596								1割	¥ 6,246	¥ 12,086
									2割	¥ 9,412	¥ 18,012
要介護4	¥ 673								1割	¥ 6,575	¥ 12,744
									2割	¥ 10,070	¥ 19,328
要介護5	¥ 749								1割	¥ 6,900	¥ 13,393
									2割	¥ 10,719	¥ 20,627

デイケア 1日	介護保険給付費								合 計		
	基本単位	入浴介助	リハマネⅡ	口腔機能	処遇改善	食事代	教養娯楽費	日用品	週1回 4回	週2回 8回	
要介護1	¥ 726	50/回	1020/月	150/月	×47/1000	650/回	200/回	実費	1割	¥ 7,965	¥ 14,681
									2割	¥ 12,530	¥ 22,561
要介護2	¥ 875								1割	¥ 8,602	¥ 15,954
									2割	¥ 13,804	¥ 25,108
要介護3	¥ 1,022								1割	¥ 9,230	¥ 17,210
									2割	¥ 15,060	¥ 27,620
要介護4	¥ 1,173								1割	¥ 9,875	¥ 18,500
									2割	¥ 16,350	¥ 30,200
要介護5	¥ 1,321								1割	¥ 10,507	¥ 19,765
									2割	¥ 17,615	¥ 32,730

デイケア 1日・半日	介護保険給付費								合 計		
	基本単位	運動器機能	口腔機能	処遇改善	食事代	教養娯楽費	日用品	週1回 4回	週2回 8回		
支援1	1812/月	225/月	150/月	×47/1000	650/回	200/回	実費	1割	¥ 5,736		
								2割	¥ 8,072		
支援2	3715/月							1割	¥ 7,769	¥ 11,169	
								2割	¥ 12,137	¥ 15,537	

※加算等は個人によって異なる場合がありますので、算出した金額から前後致しますのでご容赦ください。

◆介護保険給付の加算項目は合計に3.3%の地域加算が算定されています

◆短期集中個別リハビリ加算：退院日・認定日から3ヶ月以内：110円/日

◆日用品レンタル（実費）：アメニティセットをレンタル：半日型、1日型で内容異なる。

◆送迎減算：ご自身、ご家族等により当事業所まで移動してきた場合：片道-47円/回、往復-94円/回

◆要支援の方の入浴介助加算に関しては基本単位に含まれます。