

千秋病院デイケアセンター 利用料金表

2021.04.01 現在

※下記金額は一例であり、加算やその他のサービス利用状況によって変動します

通所リハビリテーション:6~7 時間の場合(日額)

項目	【サービスコード】	単位	1 割負担	2 割負担	3 割負担
①通所リハビリテーション費	要介護1 【16-3171】	670 単位	682 円	1,363 円	2,044 円
	要介護2 【16-3172】	797 単位	811 円	1,621 円	2,432 円
	要介護3 【16-3173】	919 単位	935 円	1,870 円	2,804 円
	要介護4 【16-3174】	1,066 単位	1,085 円	2,169 円	3,253 円
	要介護5 【16-3175】	1,211 単位	1,232 円	2,463 円	3,695 円
②-1 入浴加算 I	【16-5301】	40 単位	41 円	82 円	122 円
②-2 入浴加算 II	【16-5303】	60 単位	61 円	122 円	183 円
③リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6 月以内(月額) 【16-5608】	560 単位	570 円	1,139 円	1,709 円
④リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6 月超 (月額) 【16-5609】	240 単位	244 円	488 円	732 円
⑤リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6 月以内(月額) 【16-5619】	593 単位	603 円	1,206 円	1,809 円
⑥リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6 月超(月額) 【16-5620】	273 単位	278 円	556 円	833 円
⑦リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6 月以内(月額) 【16-5615】	830 単位	845 円	1,689 円	2,533 円
⑧リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6 月超 (月額) 【16-5616】	510 単位	519 円	1,038 円	1,556 円
⑨リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6 月以内(月額) 【16-5621】	863 単位	878 円	1,756 円	2,633 円
⑩リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6 月超 (月額) 【16-5622】	543 単位	553 円	1,105 円	1,657 円
⑪短期集中個別リハビリテーション実施加算	【16-5613】	110 単位	112 円	224 円	336 円
⑫重度療養管理加算	【16-5610】	100 単位	102 円	204 円	306 円
⑬栄養アセスメント加算	【16-6116】	50 単位	51 円	102 円	153 円
⑭栄養改善加算	【16-5605】	200 単位	204 円	407 円	611 円
⑮口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算	【16-6202】	20 単位	21 円	41 円	61 円
⑯口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算	【16-66201】	5 単位	5 円	10 円	15 円
⑰口腔機能向上加算(Ⅰ)	【16-5606】	150 単位	153 円	305 円	458 円
⑱口腔機能向上加算(Ⅱ)	【16-5626】	160 単位	163 円	326 円	489 円
⑲科学的介護推進体制加算	【16-6361】	40 単位	41 円	82 円	122 円
⑳中重度ケア体制加算	【16-5614】	20 単位	21 円	41 円	61 円
㉑サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	【16-6100】	18 単位	19 円	37 円	55 円
㉒リハビリテーション提供体制加算 4	【16-6147】	24 単位	25 円	49 円	74 円
㉓介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	【16-6107】	※ひと月の算定単位数の 4.7%			
㉔介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	【16-6118】	※ひと月の算定単位数の 2.0%			
一月あたりの合計金額 ※月 8 回利用の場合 (①+②-1+⑦+⑯+⑳+㉑+㉒+㉔)	要介護 1		約 7,950 円	約 15,900 円	約 23,850 円
	要介護 2		約 9,053 円	約 18,105 円	約 27,157 円
	要介護 3		約 10,111 円	約 20,222 円	約 30,333 円
	要介護 4		約 11,388 円	約 22,775 円	約 34,162 円
	要介護 5		約 12,647 円	約 25,293 円	約 37,939 円

※新型コロナウイルス感染症への対応の評価として、令和3年9月30日まで基本報酬に0.1%が加算されます。

自費料金

項目	金額	項目	金額
キャンセル料 無料		パンツタイプ(アメニパ)	189 円/1 枚
※利用予定の前日 17 時までには連絡あった場合に限る			
キャンセル料	500 円/1 回	フラットタイプ	65 円/1 枚
昼食代	500 円/1 食	尿とりパット	55 円/1 枚
おやつ代	100 円/1 食	紙パンツ(D パンツ)	216 円/1 枚

千秋病院デイケアセンター 利用料金表

2021.04.01 現在

※下記金額は一例であり、加算やその他のサービス利用状況によって変動します

介護予防通所リハビリテーション(月額)

項目	【サービスコード】	単位	1割負担	2割負担	3割負担
①介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	【66-1111】 2,053 単位	2,088 円	4,176 円	6,264 円
	要支援2	【66-1121】 3,999 単位	4,067 円	8,134 円	12,201 円
②運動器機能向上加算	【66-5002】	225 単位	229 円	458 円	687 円
③事業所評価加算	【66-5005】	120 単位	122 円	244 円	366 円
④生活行為向上リハビリテーション実施加算	【66-6257】	562 単位	572 円	1,143 円	1,715 円
⑤サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	【66-6117】 72 単位	74 円	147 円	220 円
	要支援2	【66-6118】 144 単位	147 円	293 円	440 円
⑥科学的介護推進体制加算	【66-6361】	40 単位	41 円	82 円	122 円
⑦介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	【66-6100】	※ひと月の算定単位数の4.7%			
⑧介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	【66-6121】	※ひと月の算定単位数の2.0%			
①+②+③+⑥+⑦+⑧ 合計金額(月額)	要支援1		約 2,724 円	約 5,447 円	約 8,171 円
	要支援2		約 4,915 円	約 9,829 円	約 14,743 円

※新型コロナウイルス感染症への対応の評価として、令和3年9月30日まで基本報酬に0.1%が加算されます。

自費料金

項目	金額	項目	金額
キャンセル料 無料 ※利用予定の前日 17 時まで連絡あった場合に限る		パンツタイプ(アメニパ)	189 円/1 枚
キャンセル料	500 円/1 回	フラットタイプ	65 円/1 枚
昼食代	500 円/1 食	尿とりパット	55 円/1 枚
おやつ代	100 円/1 食	紙パンツ(D パンツ)	216 円/1 枚