

介護老人保健施設ちあきデイケアセンター 利用料金表

2025.5.1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		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	715単位	739円	1,477円	2,216円
	要介護2	850単位	878円	1,756円	2,634円
	要介護3	981単位	1,014円	2,027円	3,040円
	要介護4	1,137単位	1,175円	2,349円	3,524円
	要介護5	1,290単位	1,333円	2,665円	3,998円
② 入浴加算 I		40単位	42円	83円	124円
③ 入浴加算 II		60単位	62円	124円	186円
④ リハビリテーションマネジメント加算(ハ) 6月以内(月額)		793単位	820円	1,639円	2,458円
⑤ リハビリテーションマネジメント加算(ハ) 6月超 (月額)		473単位	489円	978円	1,466円
⑥ リハビリテーションマネジメント加算(ロ) 6月以内(月額)		593単位	613円	1,225円	1,838円
⑦ リハビリテーションマネジメント加算(ロ) 6月超 (月額)		273単位	282円	564円	846円
⑧ 上記に加え医師が本人または家族に説明した場合		270単位	279円	558円	837円
⑨ 短期集中個別リハビリテーション実施加算(基本3か月間のみ)		110単位	114円	228円	341円
⑩ 認知症短期集中個別リハ加算 I		240単位	248円	496円	744円
⑪ 認知症短期集中個別リハ加算 II		1,920単位	1,984円	3,967円	5,950円
⑫ 重度療養管理加算		100単位	104円	207円	310円
⑬ 栄養アセスメント加算		50単位	52円	104円	155円
⑭ 栄養改善加算		200単位	207円	414円	620円
⑮ 口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算		20単位	21円	42円	62円
⑯ 口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算		5単位	6円	11円	16円
⑰ 口腔機能向上加算(Ⅰ)		150単位	155円	310円	465円
⑱ 口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位	166円	331円	496円
⑲ 科学的介護推進体制加算		40単位	42円	83円	124円
⑳ 移行支援加算		12単位	13円	25円	37円
㉑ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22単位	23円	46円	69円
㉒ リハビリテーション提供体制加算4		24単位	25円	50円	75円
㉓ 退院時共同指導加算		600単位	620円	1,240円	1,860円
㉔ 若年性認知症利用者受入加算		60単位	62円	124円	186円
㉕ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		※ ひと月の算定単位数の8.6%			
①+②+④+⑥+⑧+⑨+⑱+㉑+㉒+㉕ ひと月あたりの合計金額 ※ 月8回利用の場合		要介護1	約 9,266円	約 18,532円	約 27,798円
		要介護2	約 10,478円	約 20,956円	約 31,434円
		要介護3	約 11,654円	約 23,307円	約 34,960円
		要介護4	約 13,054円	約 26,108円	約 39,162円
		要介護5	約 14,427円	約 28,854円	約 43,281円

自費料金

昼食代	650円/1食	紙パンツ	216円/1枚
おやつ代	150円/1食	おむつ(テープタイプ)	189円/1枚
キャンセル料(前日17時までに連絡頂ければ無料)	500円/1回	尿取りパッド	55円/1枚

介護老人保健施設ちあきデイケアセンター 利用料金表

2025.5.1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)

① 介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,268単位	2,343円	4,686円	7,029円
	要支援2	4,228単位	4,368円	8,735円	13,103円
② サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	72単位	75円	149円	223円
	要支援2	144単位	149円	298円	447円
③ 生活行為向上リハビリテーション実施加算		562単位	581円	1,161円	1,742円
④ 栄養アセスメント加算		50単位	52円	104円	155円
⑤ 科学的介護推進体制加算		40単位	42円	83円	124円
⑥ 口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算		20単位	21円	42円	62円
⑦ 口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算		5単位	6円	11円	16円
⑧ 若年性認知症利用者受入加算		240単位	248円	496円	744円
⑨ 一体的サービス提供加算		480単位	496円	992円	1,488円
⑩ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		※ ひと月の算定単位数の8.6%			
①+②+④+⑤+⑩ ひと月あたりの合計金額		要支援1	約 2,744円	約 5,488円	約 8,231円
		要支援2	約 5,041円	約 10,082円	約 15,123円

自費料金

昼食代	650円/1食	紙パンツ	216円/1枚
おやつ代	150円/1食	おむつ(テープタイプ)	189円/1枚
キャンセル料(前日17時までに連絡頂ければ無料)	500円/1回	尿取りパッド	55円/1枚