

## ■□■ 利用料のご案内 ■□■

■通所リハビリテーション(デイケア) ※提供時間7～8時間を想定した料金となっています

|      | 通所リハビリ                 | 要介護1                                    | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------|------------------------|-----------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 介護保険 | 基本単位(円)                | 714 円                                   | 847 円    | 983 円    | 1,140 円  | 1,300 円  |
|      | サービス提供体制加算(Ⅰ)          | 18 円                                    |          |          |          |          |
|      | 中重度者ケア体制加算             | 20 円                                    |          |          |          |          |
|      |                        | その他状況に応じて別途加算請求                         |          |          |          |          |
|      | 小計<br>(1単位:<br>10.33円) | 1割負担                                    | 813 円～   | 957 円～   | 1,104 円～ | 1,274 円～ |
|      |                        | 2割負担                                    | 1,626 円～ | 1,913 円～ | 2,207 円～ | 2,548 円～ |
|      |                        | 3割負担                                    | 2,439 円～ | 2,870 円～ | 3,310 円～ | 3,821 円～ |
| 自己負担 | 食費(昼食代)                | 600円                                    |          |          |          |          |
|      | おやつ代(1日)               | 300円                                    |          |          |          |          |
|      | 日用品費(1日)               | 1000円(タオル、おしぼり、入浴剤、石鹸、トイレトペーパー等)        |          |          |          |          |
|      | 教養娯楽費(1日)              | 1000円(レクリエーション材料費(華道、茶道、書道、手芸、陶芸、絵画等)等) |          |          |          |          |
|      |                        | その他状況に応じて実費請求                           |          |          |          |          |
|      | 合計(1割負担)               | 3,713円～                                 | 3,857円～  | 4,004円～  | 4,174円～  | 4,347円～  |
|      | 合計(2割負担)               | 4,526円～                                 | 4,813円～  | 5,107円～  | 5,448円～  | 5,793円～  |
|      | 合計(3割負担)               | 5,339円～                                 | 5,770円～  | 6,210円～  | 6,721円～  | 7,239円～  |

### □しょうわ基本利用料金内訳

|                  |            |
|------------------|------------|
| 日用品費             | 1,000 円 /日 |
| 教養娯楽費            | 1,000 円 /日 |
| 食事代(朝)及びそのキャンセル代 | 330 円 /回   |
| 食事代(昼)及びそのキャンセル代 | 600 円 /回   |
| 食事代(夕)及びそのキャンセル代 | 515 円 /回   |
| おやつ代             | 300 円 /回   |

### □介護保険外料金(実費利用料)

|              |          |
|--------------|----------|
| 保険適用外サービス利用料 | 700 円 /日 |
| 紙おむつ代        | 300 円 /枚 |
| 紙パンツ代        | 300 円 /枚 |
| 尿取りパッド代      | 250 円 /枚 |

### □介護保険適用分加算内訳(状況に応じて別途加算かかるもの)

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| サービス提供体制加算(Ⅱ)                     | 18 円 /日    |
| 科学的介護推進体制加算                       | 40 円 /月    |
| 中重度者ケア体制加算                        | 20 円 /回    |
| 通所リハビリマネージメント加算Bイー1<br>(開始日～6月以内) | 830 円 /月   |
| 通所リハビリマネージメント加算Bイー2<br>(開始日～6月超)  | 510 円 /月   |
| 通所リハビリマネージメント加算Bロー1<br>(開始日～6月以内) | 868 円 /月   |
| 通所リハビリマネージメント加算Bロー2<br>(開始日～6月超)  | 548 円 /月   |
| 通所リハビリ入浴加算                        | 40 円 /日    |
| 栄養アセスメント加算                        | 50 円 /回    |
| 認知症短期集中リハ加算Ⅱ                      | 1,920 円 /月 |
| 短期集中個別リハビリテーション加算                 | 110 円 /日   |
| 若年性認知症受入加算                        | 60 円 /日    |

### □介護保険適用延長料金

|              |          |
|--------------|----------|
| 8時間以上9時間未満   | 50 円 /回  |
| 9時間以上10時間未満  | 100 円 /回 |
| 10時間以上11時間未満 | 150 円 /回 |
| 11時間以上12時間未満 | 200 円 /回 |
| 12時間以上13時間未満 | 250 円 /回 |

※介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等ベースアップ等支援加算を算定しております