

介護老人保健施設  
れいんぼう夕陽丘 利用料金表（通所リハ）（1割）

平成30年4月～

■通所リハビリテーション（デイケア）利用料金のめやす

（単位：円）

〔1日あたり〕

介護度	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	6～7時間	7～8時間	6～7時間	7～8時間	6～7時間	7～8時間	6～7時間	7～8時間	6～7時間	7～8時間
基本料金	¥726	¥775	¥868	¥924	¥1,006	¥1,075	¥1,171	¥1,253	¥1,333	¥1,426
入浴介助加算	¥55	¥55	¥55	¥55	¥55	¥55	¥55	¥55	¥55	¥55
リハビリテーション提供体制加算	¥27	¥31	¥27	¥31	¥27	¥31	¥27	¥31	¥27	¥31
サービス提供体制加算Ⅱ	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7
中重度者ケア体制加算	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22
食費	¥700	¥700	¥700	¥700	¥700	¥700	¥700	¥700	¥700	¥700
日用品費	¥90	¥90	¥90	¥90	¥90	¥90	¥90	¥90	¥90	¥90
教養娯楽費	¥110	¥110	¥110	¥110	¥110	¥110	¥110	¥110	¥110	¥110
合計	¥1,737	¥1,790	¥1,879	¥1,939	¥2,017	¥2,090	¥2,182	¥2,268	¥2,344	¥2,441
◆通所リハマネジメント加算Ⅰ						1月につき	¥359			
◆通所リハマネジメント加算Ⅱ1	同意日の属する月から6月以内					1月につき	¥925			
◆通所リハマネジメント加算Ⅱ2	同意日の属する月から6月超					1月につき	¥577			
◆通所リハマネジメント加算Ⅲ1	同意日の属する月から6月以内					1月につき	¥1,219			
◆通所リハマネジメント加算Ⅲ2	同意日の属する月から6月超					1月につき	¥871			
◆短期集中個別リハビリテーション加算	退院・退所日又は認定日から3月以内					一日につき	¥120			
◆重度療養管理加算	要介護3・4・5に限る					一日につき	¥109			

■介護予防通所リハビリテーション（デイケア）

■その他利用料金（共通）

	要支援1	要支援2
基本料金	¥1,863/月	¥3,934/月
運動器機能向上加算	¥245/月	¥245/月
事業所評価加算	¥131/月	¥131/月
通所リハマネジメント加算	¥359/月	¥359/月
予防サービス提供体制加算Ⅱ1	¥27/月	
予防サービス提供体制加算Ⅱ2		¥53/月
予防通所リハ栄養改善加算	¥164/月	¥164/月
予防通所リハ複数サービス実施加算Ⅰ1	¥523/月	¥523/月
食費	¥700/一日	¥700/一日
日用品費	¥90/一日	¥90/一日
教養娯楽費	¥110/一日	¥110/一日

オムツ代 (1枚)	紙オムツ	¥180
	はくパンツ	¥190
	尿パッド	¥30

◆上記以外に、介護保険に定められた利用料（介護職員処遇改善加算Ⅰの4.7%）が加算されます。

◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。

◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等

◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費

◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。

\* 上記介護サービスのご利用料金につきましては、一定以上所得のある方は2割負担になります。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘

TEL:06-6775-1616(直通) 06-6770-2211(代表)

FAX:06-6770-2210