

＜ご利用料金＞

みどり荘デイケアセンター

| 介護保険一部負担金 | | 7～8時間 | 6～7時間 | 5～6時間 | 4～5時間 | 3～4時間 | | |
|-----------------------|----------------------|--------|-------|-------|-------|-------|--------------|--------------|
| 1割の方 要介護者 1回の金額 | 基本 料金 | 要介護1 | 708円 | 670円 | 579円 | 520円 | 465円 | |
| | | 要介護2 | 841円 | 797円 | 687円 | 606円 | 542円 | |
| | | 要介護3 | 973円 | 919円 | 793円 | 689円 | 616円 | |
| | | 要介護4 | 1129円 | 1066円 | 919円 | 796円 | 710円 | |
| | | 要介護5 | 1282円 | 1211円 | 1043円 | 902円 | 806円 | |
| | | リハ提供加算 | 28円 | 24円 | 20円 | 16円 | 12円 | |
| 加算 | 8時間以上14時間まで | | | | | | 50円/時間 | |
| | 入浴介助加算(Ⅰ) | | | | | | 40円/回 | |
| | 入浴介助加算(Ⅱ) | | | | | | 60円/回 | |
| | サービス提供体制強化加算(1) | | | | | | 22円/日 | |
| | 中重度ケア体制加算 | | | | | | 20円/日 | |
| | リハビリマネジメント加算(A)イ又はロ | | | | | | 560円又は593円/月 | |
| | リハビリマネジメント加算(A)イ又はロ | 6か月以上 | | | | | | 240円又は273円/月 |
| | リハビリマネジメント加算(B)イ又はロ | | | | | | 830円又は863円/月 | |
| | リハビリマネジメント加算(B)イ又はロ | 6か月以上 | | | | | | 510円又は543円/月 |
| | 短期集中個別リハ加算 | 3ヶ月以内 | | | | | | 110円/日 |
| | 認知症短期集中リハ加算(1) | 2回/週 | | | | | | 240円/日 |
| | 認知症短期集中リハ加算(2) | 4回/月 | | | | | | 1,920円/月 |
| | 移行支援加算 | | | | | | 12円/日 | |
| | 生活上リハ実施加算 | 6か月以内 | | | | | | 1,250円/月 |
| | 若年性認知症加算 | | | | | | 60円/日 | |
| | 栄養アセスメント加算 | | | | | | 50円/月 | |
| | 栄養改善加算 | | | | | | 200円/回 | |
| | 口腔栄養スクーリング加算(Ⅰ)又は(Ⅱ) | | | | | | 20円又は5円/月 | |
| | 口腔機能向上加算(Ⅰ)又は(Ⅱ) | | | | | | 150円又は160円/月 | |
| | 科学的介護推進体制加算 | | | | | | 40円/月 | |
| | 中山間地域等加算 | | | | | | 5% 全体の金額 | |
| | 重症療養加算 | | | | | | 100円 | |
| | 介護職員処遇改善加算(1) | | | | | | 4.7% | |
| | 介護職員等特定処遇改善加算(1) | | | | | | 2.0% | |
| | 利用料 | 入浴セット | | | | | | 100円税込110円 |
| | | 日常生活費 | | | | | | 50円税込55円 |
| | | 食費 | (昼) | | | | | 580円 |
| 行事費 | | | | | | | 実費 | |

入浴セット・・・タオル・バスタオル・シャンプー・リンス・ソープ等

要介護の方 7～8時間利用(入浴なし1回当たりの金額)

| | |
|------|--|
| 要介護1 | 1465円 |
| | $708+28+22+20+36(4.7\%)+16(2.0\%)+580+55=1465$ |
| 要介護2 | 1607円 |
| 要介護3 | 1748円 |
| 要介護4 | 1914円 |
| 要介護5 | 2078円 |

- * なお、上記金額に毎月リハマネ加算として830円(6ヶ月以内)510円(6ヶ月以上)が加算されます。
- * 上記は、介護保険負担金1割の方です。2割・3割の方はそれぞれに応じた負担額となります。