

|      |              |                     |       |     |
|------|--------------|---------------------|-------|-----|
| 文書番号 | デイケア-13      | みちのくデイケアセンター<br>料金表 | 最新版記号 | I   |
| 主管部署 | みちのくデイケアセンター |                     | ページ数  | 1/1 |

**<要介護 料金表 短時間型>**

|                             |   | 要介護<br>1 | 要介護<br>2 | 要介護<br>3 | 要介護<br>4 | 要介護<br>5 |
|-----------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| 介護費                         | 1回  | 426      | 500      | 573      | 666      | 759      |
| リハビリテーション<br>提供体制加算         | 1回  | 12       |          |          |          |          |
| サービス提供体制<br>強化加算            | 1回  | 18       |          |          |          |          |
| 介護保険額合計                     |   | 456      | 530      | 603      | 696      | 789      |
| リハビリテーション<br>マネジメント加算（Ⅰ）    | 月1回   | 330      |          |          |          |          |
| リハビリテーション<br>マネジメント加算（Ⅱ）    | 利用開始から6月以内<br>月1回                             | 850      |          |          |          |          |
|                             | 利用開始から6月以降<br>月1回                             | 530      |          |          |          |          |
| リハビリテーション<br>マネジメント加算（Ⅲ）    | 利用開始から6月以内<br>月1回                             | 1,120    |          |          |          |          |
|                             | 利用開始から6月以降<br>月1回                             | 800      |          |          |          |          |
| リハビリテーション<br>マネジメント加算（Ⅳ）    | 利用開始から6月以内<br>3月 1回                           | 1,220    |          |          |          |          |
|                             | 利用開始から6月以降<br>3月 1回                           | 900      |          |          |          |          |
| 短期集中個別リハビリテ<br>ーション実施加算     | 退院・認定日から<br>3月以内 1回                           | 110      |          |          |          |          |
| 生活行為向上リハビリ<br>テーション実施加算     | 利用開始から3月以内                                    | 2,000    |          |          |          |          |
|                             | 利用開始から<br>3月以降6月以内                            | 1,000    |          |          |          |          |
| 若年性認知症利用者受入<br>加算           | 1回  | 60       |          |          |          |          |
| 認知症短期集中リハビリ<br>テーション実施加算（Ⅰ） | 退院・利用開始から<br>3月以内 1回                          | 240      |          |          |          |          |
| 認知症短期集中リハビリ<br>テーション実施加算（Ⅱ） |   | 1,920    |          |          |          |          |
| 送迎減算                        | 片道  | 47 減算    |          |          |          |          |
| 備考                          | ※介護職員処遇改善加算→介護保険1カ月利用の1割負担4.7%<br>※負担割合が1割の場合 |          |          |          |          |          |

※ 短時間型は、お食事がいないため、食費がかかりません。