

文書番号	デイケア-19	みちのくデイケアセンター 料金表	最新版記号	K
主管部署	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 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費	1回	428	503	576	669	763
リハビリテーション 提供体制加算	1回	12				
サービス提供体制 強化加算	1回	18				
介護保険額合計		458	533	606	699	793
リハビリテーション マネジメント加算（Ⅰ）	月1回	330				
リハビリテーション マネジメント加算（Ⅱ）	利用開始から6月以内 月1回	850				
	利用開始から6月以降 月1回	530				
リハビリテーション マネジメント加算（Ⅲ）	利用開始から6月以内 月1回	1,120				
	利用開始から6月以降 月1回	800				
リハビリテーション マネジメント加算（Ⅳ）	利用開始から6月以内 3月 1回	1,220				
	利用開始から6月以降 3月 1回	900				
短期集中個別リハビリ テーション実施加算	退院・認定日から 3月以内 1回	110				
生活行為向上リハビリ テーション実施加算	利用開始から3月以内	2,000				
	3月以降6月以内	1,000				
若年性認知症利用者 受入加算	1回	60				
認知症短期集中リハビリ テーション実施加算（Ⅰ）	退院・利用開始から 3月以内 1回	240				
認知症短期集中リハビリ テーション実施加算（Ⅱ）		1,920				
送迎減算	片道	47 減算				
キャンセル料	前日	1,000				
	当日	2,000				
備考	※介護職員処遇改善加算→介護保険1カ月利用料自己負担分の4.7% ※介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） →介護保険1カ月利用料自己負担分の2.0% ※負担割合が1割の場合					