

文書番号	デイケア - 13	<h1>みちのくデイケアセンター料金表</h1>	最新版記号	K
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 一日型＞

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費	5 時間以上 6 時間未満	540	646	750	874	996
	6 時間以上 7 時間未満	629	754	874	1,019	1,161
	7 時間以上 8 時間未満	667	797	927	1,080	1,231
リハビリテーション 提供体制加算	5 時間以上 6 時間未満	20				
	6 時間以上 7 時間未満	24				
	7 時間以上 8 時間未満	28				
サービス提供体制 強化加算	1 回	18				
入浴加算	1 回	50				
食費	1 回	650				
経管栄養管理料	1 回	200				
合 計						
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 月 1 回	2,000
	利用開始から 3 月以降 月 1 回	1,000
重度療養管理加算	1 回	100
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)	退院・利用開始から 3 月以内 1 回	1,920
口腔機能向上加算	月 2 回まで	150
栄養改善加算	月 2 回まで	150
栄養スクリーニング加算	6 月に 1 回	5
送迎減算	片道	47
同一建物減算	1 日	94
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	