

デイケア 菜の花 料金表

改定日： 令和 6 年 6 月 1 日

1. 要介護の方の1日あたりの自己負担額 (利用日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることあり)
 【サービス提供時間 9:50~16:00 (所要時間6時間以上7時間未満の場合)】

基本料金					
要介護度	単位数/日	単価	自己負担額/日		
			1割	2割	3割
要介護1	715	10.55	¥755	¥1,509	¥2,263
要介護2	850		¥897	¥1,794	¥2,691
要介護3	981		¥1,035	¥2,070	¥3,105
要介護4	1,137		¥1,200	¥2,399	¥3,599
要介護5	1,290		¥1,361	¥2,722	¥4,083

加算料金					
項目	単位数/日	単価	自己負担額/日		
			1割	2割	3割
通所リハ入浴介助加算Ⅰ (入浴希望者)	40	10.55	¥43	¥85	¥127
通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	22		¥24	¥47	¥70
項目	単位数/月	単価	自己負担額/月		
通所リハ科学的介護推進体制加算	40		¥43	¥85	¥127
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の合計 (加算も含む合計単位数) に 8.6% の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。				

2. 要支援・事業対象者の方の1ヶ月あたりの自己負担額 (利用日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることあり)
 【サービス提供時間 9:50~16:00】

基本料金					
要介護度	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
要支援1	2,268	10.55	¥2,393	¥4,786	¥7,179
要支援2	4,228		¥4,461	¥8,921	¥13,382

加算料金					
項目	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅰ 1 (要支援1)	88	10.55	¥93	¥186	¥279
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅰ 2 (要支援2)	176		¥186	¥372	¥557
予防通所リハ科学的介護推進体制加算	40		¥43	¥85	¥127
予防通所リハ12月超減算2 1 (要支援1)	-120		(¥126)	(¥253)	(¥379)
予防通所リハ12月超減算2 2 (要支援2)	-240		(¥253)	(¥506)	(¥759)
予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の合計 (加算も含む合計単位数) に 8.6% の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。				

- ※ 要介護、要支援、事業対象者で原爆手帳をお持ちの方は自己負担額は必要ありません。
- ※ 自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることがあります。

3. 食費

1日当たり500円