

通所リハビリテーション アイケア利用料金表

◎通所基本料金 (1単位 10.55円)

要介護度	4時間以上6時間未満	6時間以上8時間未満
要介護1	589円	765円
要介護2	702円	923円
要介護3	814円	1,078円
要介護4	926円	1,237円
要介護5	1038円	1,393円

◎各種加算 (1単位 10.55円)

入浴代	一般浴・特殊浴ともに	52円/日
リハビリテーション マネジメント加算 (I)	リハビリテーション実施の場合算定	242円/月
リハビリテーション マネジメント加算 (II)	6ヶ月以内 6ヶ月を超えた期間	1076円/月 738円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	起算日より3ヶ月以内	1回につき116円
栄養改善加算	1ヶ月に2回まで	1回につき158円
口腔機能向上加算	1ヶ月に2回まで	1回につき158円
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症に関する診断がある場合	63円/日
重度療養管理加算	該当者	105円/日
通所リハビリテーションに連続した 日常生活上の介護	8時間以上9時間未満 9時間以上10時間未満	52円 105円

*送迎を行わない場合は片道49円が減額されます。

- ◆介護保険の1割負担分については介護職員処遇改善加算Ⅱとして1.9%の上乗せが適応になります。
- ◆当施設では地域区分5級地のため、1単位を10.55円として計算しています。

◎その他の料金

昼食費	650円/日
おやつ代	100円/日
日用品費	100円/日
キャンセル料	650円 (当日午前8:30までに連絡がなかった場合の昼食代として)
延長料	1時間当たり 1,000円
おむつ代	自己負担
クラブ・レクリエーション にかかる費用	実費負担

★支給限度額外の利用に関しては利用者負担になります。