

(予防)通所リハビリテーション(デイケア)

利用料金

料金表PDF

	項目	要介護度	基本サービス費 /単位	昼食代/円	教養娯楽費/円	合計負担額の 目安/円
通所リハビリ	短時間(1~2時間)	要介護1	366/日	—	—	379
		要介護2	395/日	—	—	409
	基本6~7時間	要介護1	710/日	600/日	150/日	1,394
		要介護2	844/日			1,532
		要介護3	974/日			1,667
		要介護4	1,129/日			1,827
	要介護5	1,281/日	1,984			
介護予防通所リハビリ	要支援1		2,053/月	*対象の方のみ 600/日	*対象の方のみ 150/日	4,761 (月4回)
			2,033/月 (12月超)			4,741 (月4回)
	要支援2		3,999/月			9,411 (月8回)
			3,959/月 (12月超)			9,370 (月8回)

地域区分6級地のため1単位は10.33円です

単位数 × 10.33円 × 負担割合(1割~3割)が介護保険の負担額となります。

各種加算

加算には全利用者が対象となるものと対象者のみとなるものがあります。

実費負担金

尿取りパット	40円/枚
紙パンツ	M 90円/枚
〃	L 100円/枚
紙おむつ	M 100円/枚
〃	110円/枚
おやつ代	100円/日