

介護老人保健施設  
れいんぼう夕陽丘 利用料金表（通所リハ）（1割）

令和 6年6月～

■通所リハビリテーション（デイケア）利用料金のめやす

①1日当たりの費用（介護保険分）

介護度 利用時間	要介護1 6～7時間	要介護2 6～7時間	要介護3 6～7時間	要介護4 6～7時間	要介護5 6～7時間
基本料金	¥778	¥925	¥1,068	¥1,238	¥1,404
入浴介助加算Ⅱ	¥66	¥66	¥66	¥66	¥66
サービス提供体制加算Ⅰ	¥24	¥24	¥24	¥24	¥24
中重度者ケア体制加算	¥22	¥22	¥22	¥22	¥22
通所リハ提供体制加算4	¥27	¥27	¥27	¥27	¥27
短期集中個別リハビリテーション加算	¥120	¥120	¥120	¥120	¥120
合計（処遇改善含）	¥1,126	¥1,286	¥1,441	¥1,626	¥1,806

\*短期集中個別リハビリテーション加算は、退院・退所日又は認定日から3月以内

②1日当たりの費用（実費分）

食費	¥820
日用品費	¥90
教養娯楽費	¥110
合計	¥1,020

③1カ月単位にかかる費用

＜利用開始～6か月以内＞

通所リハマネジメント加算21	¥646
科学的介護推進体制加算	¥44
合計（処遇改善含）	¥749

＜利用開始～6か月以降＞

通所リハマネジメント加算22	¥298
科学的介護推進体制加算	¥44
合計（処遇改善含）	¥371

④6か月に1回かかる費用（対象者の方のみ）

口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	¥22
合計（処遇改善含）	¥24

⑤その他費用（対象者の方のみ）

通所リハ退院時共同指導加算	¥563
合計（処遇改善含）	¥611

\*\*ご利用料金\*\*

①×ご利用日数 + ②×ご利用日数 + ③ + (④) + (⑤)

介護老人保健施設  
れいんぼう夕陽丘 利用料金表（通所リハ）（2割）

令和 6年6月～

■通所リハビリテーション（デイケア）利用料金のめやす

①1日当たりの費用（介護保険分）

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用時間	6～7時間	6～7時間	6～7時間	6～7時間	6～7時間
基本料金	¥1,556	¥1,850	¥2,135	¥2,475	¥2,808
入浴介助加算Ⅱ	¥131	¥131	¥131	¥131	¥131
サービス提供体制加算Ⅰ	¥48	¥48	¥48	¥48	¥48
中重度者ケア体制加算	¥44	¥44	¥44	¥44	¥44
通所リハ提供体制加算4	¥53	¥53	¥53	¥53	¥53
短期集中個別リハビリテーション加算	¥240	¥240	¥240	¥240	¥240
合計（処遇改善含）	¥2,250	¥2,569	¥2,879	¥3,248	¥3,610

\*短期集中個別リハビリテーション加算は、退院・退所日又は認定日から3月以内

②1日当たりの費用（実費分）

食費	¥820
日用品費	¥90
教養娯楽費	¥110
合計	¥1,020

③1カ月単位にかかる費用

＜利用開始～6か月以内＞

通所リハマネジメント加算21
¥1,291
科学的介護推進体制加算
¥88
合計（処遇改善含）
¥1,498

＜利用開始～6か月以降＞

通所リハマネジメント加算22
¥595
科学的介護推進体制加算
¥88
合計（処遇改善含）
¥742

④6か月に1回かかる費用（対象者の方のみ）

口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	¥44
合計（処遇改善含）	¥48

⑤その他費用（対象者の方のみ）

通所リハ退院時共同指導加算	¥1,306
合計（処遇改善含）	¥1,418

\*\*ご利用料金\*\*

①×ご利用日数 + ②×ご利用日数 + ③ + ( ④ ) + ( ⑤ )

介護老人保健施設  
れいんぼう夕陽丘 利用料金表（通所リハ）（3割）

令和 6年6月～

■通所リハビリテーション（デイケア）利用料金のめやす

①1日当たりの費用（介護保険分）

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用時間	6～7時間	6～7時間	6～7時間	6～7時間	6～7時間
基本料金	¥2,334	¥2,775	¥3,202	¥3,712	¥4,211
入浴介助加算Ⅱ	¥196	¥196	¥196	¥196	¥196
サービス提供体制加算Ⅰ	¥72	¥72	¥72	¥72	¥72
中重度者ケア体制加算	¥131	¥131	¥131	¥131	¥131
通所リハ提供体制加算4	¥79	¥79	¥79	¥79	¥79
短期集中個別リハビリテーション加算	¥360	¥360	¥360	¥360	¥360
合計（処遇改善含）	¥3,445	¥3,924	¥4,387	¥4,941	¥5,483

\*短期集中個別リハビリテーション加算は、退院・退所日又は認定日から3月以内

②1日当たりの費用（実費分）

食費	¥820
日用品費	¥90
教養娯楽費	¥110
合計	¥1,020

③1カ月単位にかかる費用

<利用開始～6か月以内>

通所リハマネジメント加算21
¥1,936
科学的介護推進体制加算
¥131
合計（処遇改善含）
¥2,245

<利用開始～6か月以降>

通所リハマネジメント加算22
¥892
科学的介護推進体制加算
¥131
合計（処遇改善含）
¥1,111

④6か月に1回かかる費用（対象者の方のみ）

□腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	¥66
合計（処遇改善含）	¥72

⑤その他費用（対象者の方のみ）

通所リハ退院時共同指導加算	¥1,959
合計（処遇改善含）	¥2,127

\*\*ご利用料金\*\*

①×ご利用日数 + ②×ご利用日数 + ③ + (④) + (⑤)







