

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)

令和7年4月～

■通所リハビリテーション (デイケア) 利用料金のめやす

[1日あたり 単位: 円]

介護度	要介護1						要介護2						要介護3					
	6～7時間			7～8時間			6～7時間			7～8時間			6～7時間			7～8時間		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
基本料金	778	1,556	2,334	830	1,659	2,488	925	1,850	2,775	983	1,965	2,948	1,068	2,135	3,202	1,139	2,277	3,415
入浴介助加算 I	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131
リハビリテーション提供体制加算	27	53	79	31	61	92	27	53	79	31	61	92	27	53	79	31	61	92
サービス提供体制加算 I	24	48	72	24	48	72	24	48	72	24	48	72	24	48	72	24	48	72
中重度者ケア体制加算	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66
科学的介護推進体制加算/月	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131
食費	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820
日用品費	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
教養娯楽費	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110
合計 (処遇改善等含む)	2,040	3,058	4,075	2,101	3,179	4,256	2,199	3,378	4,554	2,267	3,511	4,756	2,355	3,687	5,018	2,436	3,850	5,263

介護度	要介護4						要介護5						その他の加算			1割	2割	3割	
	6～7時間			7～8時間			6～7時間			7～8時間			入浴介助加算 II	66	131				196
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割							
基本料金	1,238	2,475	3,712	1,322	2,644	3,966	1,404	2,808	4,211	1,501	3,001	4,502	通所リハマネジメント加算 1 1/月	610	1,219	1,828			
入浴介助加算 I	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131	通所リハマネジメント加算 1 2/月	262	523	784			
リハビリテーション提供体制加算	27	53	79	31	61	92	27	53	79	31	61	92	通所リハマネジメント加算 2 1/月	646	1,291	1,936			
サービス提供体制加算 I	24	48	72	24	48	72	24	48	72	24	48	72	通所リハマネジメント加算 2 2/月	298	595	892			
中重度者ケア体制加算	22	44	66	22	44	66	22	44	66	22	44	66	短期集中個別リハビリ加算/日	120	240	360			
科学的介護推進体制加算	44	88	131	44	88	131	44	88	131	44	88	131	重度療養管理加算/日	109	218	327			
食費	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	820	口腔栄養スクリーニング加算/6月	22	44	131			
日用品費	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	送迎減算/片道	-51	-102	-153			
教養娯楽費	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	同一建物減算	-102	-204	-306			
合計 (処遇改善等含む)	2,539	4,056	5,571	2,635	4,249	5,861	2,720	4,418	6,113	2,829	4,636	6,443	退院時共同指導加算 (1回のみ)	653	1,306	1,959			

■介護予防通所リハビリテーション (デイケア)

単位: 円

	要支援1			要支援2			その他の加算 月額			1割	2割	3割
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	予通口腔栄養スクリーニング加算/6月					
基本料金	2,468/月	4,936/月	7,403/月	4,601/月	9,201/月	13,801/月	予通口腔栄養スクリーニング加算/6月			22	44	131
科学的介護推進体制加算/月	44/月	88/月	131/月	44/月	88/月	131/月						
予防サービス提供体制加算 I 1	96/月	192/月	288/月									
予防サービス提供体制加算 I 2				192/月	383/月	575/月						
上記月額合計 (処遇改善含む)	2,833/月	5,665/月	8,495/月	5,253/月	10,504/月	15,755/月						
食費	¥820/一日			¥820/一日								
日用品費	¥90/一日			¥90/一日								
教養娯楽費	¥110/一日			¥110/一日								

- ◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。
- ◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等
- ◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費
- ◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。

■その他利用料金 (介護・予防共通)

オムツ代 (1枚)	尿パット	31
	紙オムツ	184
	はくパンツ	194

介護職員処遇改善加算 I	介護保険所定利用料の8.6%
--------------	----------------



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘  
通所リハビリテーション  
TEL: 06-6775-1616 (直通)  
FAX: 06-6770-2210