

# デイケアひろば 料金表

要介護認定を受けている方		自己負担額 1割～3割(日額)
1日利用料	要介護 1	710円～2,130円
	要介護 2	844円～2,532円
	要介護 3	974円～2,922円
	要介護 4	1,129円～3,387円
	要介護 5	1,281円～3,843円
科学的介護推進加算		40円～120円(月額)
短期集中リハビリテーション実施加算	退院日又は認定日より3月以内	110円～330円
認知症短期集中リハビリ実施加算 1		240円～720円
リハビリテーション提供体制加算 4		24円～72円
重度療養管理加算※		100円～300円
入浴介助加算		40円～120円
サービス提供体制加算(Ⅱ)		18円～54円
送迎を行わない場合		片道-47円～-141円
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		算定した単位数の1000分の19の内1割～3割
介護職員等ベースアップ等支援加算		算定した単位数の1000分の10の内1割～3割

※要介護状態が3又は4、5である厚生労働大臣が定める状態にある場合に算定します。

要支援認定を受けている方		自己負担額 1割～3割(月額)
1ヶ月利用料	要支援 1	2,053円～6,159円
	要支援 2	3,999円～11,997円
サービス提供体制加算(Ⅱ)	要支援 1	72円～216円
	要支援 2	144円～432円
科学的介護推進加算		40円～120円
運動器機能向上加算		225円～675円
予防通所リハ12月超減算		-40円～-120円
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		算定した単位数の1000分の19の内1割～3割
介護職員等ベースアップ等支援加算		算定した単位数の1000分の10の内1割～3割

### 介護保険の対象とならないサービス

昼食費 1 食（おやつ代含む）	700 円
紙おむつ（パンツ式） 1 枚	120 円
尿とりパット 1 枚	40 円
記録物の複写 1 枚	1,100 円
レクリエーション、クラブ活動	提供した費用の実費
日常生活品費	提供した費用の実費
サービス提供地域外の交通費 20km 以内	550 円
20km～30km	770 円
30km 以上	1,100 円