

介護老人保健施設 ひだまりの里(通常規模)
通所リハビリテーション(デイケア)単位一覧 **事業所番号2853080139**

A							
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	2,053	3,999	366単位	395単位	426単位	455単位	487単位
2時間以上3時間未満			380単位	436単位	494単位	551単位	608単位
3時間以上4時間未満			483単位	561単位	638単位	738単位	836単位
4時間以上5時間未満			549単位	637単位	725単位	838単位	950単位
5時間以上6時間未満			618単位	733単位	846単位	980単位	1112単位
6時間以上7時間未満			710単位	844単位	974単位	1129単位	1281単位
7時間以上8時間未満			757単位	897単位	1039単位	1206単位	1369単位
B 加算負担分(単位)〈要介護1～5の認定者であり、加算該当者のみ〉							
専従リハビリ配置加算	1時間以上2時間未満		1日につき		30単位		
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満		1日につき		12単位		
	4時間以上5時間未満		1日につき		16単位		
	5時間以上6時間未満		1日につき		20単位		
	6時間以上7時間未満		1日につき		24単位		
	7時間以上		1日につき		28単位		
入浴介助加算	I		1日につき		40単位		
	II		1日につき		★算定	60単位	
通所リハマネジメント加算(A)口	契約月から6月以内		月1回限度		★算定	593単位	
	契約月から6月起		月1回限度		★算定	273単位	
通所リハマネジメント加算(B)口	契約月から6月以内		月1回限度		★算定	863単位	
	契約月から6月起		月1回限度		★算定	543単位	
通所リハ口腔機能向上加算	I		月2回限度		150単位		
	II(3か月以内)		月2回限度		★要相談	160単位	
通所リハ短期集中個別リハ加算	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内		1日につき		110単位		
生活行為向上リハ加算	開始日から6か月以内		月1回限度		★要相談	1250単位	
栄養アセスメント加算			月1回限度		★算定	50単位	
科学的介護推進体制加算			月1回限度		★算定	40単位	
認知症短期集中リハ加算 I	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内		1日につき		240単位		
若年性認知症利用者受入加算			1日につき		60単位		
重度療養加算			1日につき		100単位		
送迎減算	送迎を行わない場合		(片道)		△47単位		
中重度者ケア体制加算			1日につき		★算定	20単位	
移行支援加算			1日につき		★算定	12単位	
サービス提供体制加算 I イ			1日につき		★算定	22単位	
C 加算負担分(単位)〈要支援1、2の認定者であり、加算該当者のみ〉							
栄養アセスメント加算			1月につき		★算定	50単位	
予防通所リハ運動器機能向上加算			1月につき		★算定	225単位	
予防通所リハ口腔機能向上加算 II			1月につき		★要相談	160単位	
予防生活行為向上加算	開始日から6か月以内		1月につき		★要相談	562単位	
選択的サービス複数実施加算(I) (運動機能向上、口腔機能向上)			1月につき		480単位		
予防通所リハサービス提供体制加算(I)	要支援1		1月につき		88単位		
	要支援2		1月につき		176単位		
利用開始日から起算し12ヶ月を超える長期利用者	要支援1		1月につき		△20単位		
	要支援2		1月につき		△40単位		
科学的介護推進体制加算	要支援1、2		1月につき		★算定	40単位	
D 実費分(円)〈要介護度に関わらず〉							
昼食+おやつ代			550円+50円				
理美容代	カット 1,500円 顔そり 600円						

* 月額合計単位に介護職員処遇改善加算4.7%、介護職員等特定処遇改善加算2.0%が加算されます。

* ご注意: 2022年4月時点での介護報酬に沿った料金表です。

介護老人保健施設 ひだまりの里(通常規模)
通所リハビリテーション(デイケア)利用料一覧 **事業所番号2853080139**

A 1割負担分(2割負担分)							
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	2,166円 (4,332円)	4,219円 (8,438円)	386(772)円	417(833)円	449(899)円	480(960)円	514(1,028)円
2時間以上3時間未満			401(802)円	460(920)円	521(1,042)円	581(1,163)円	641(1,283)円
3時間以上4時間未満			510(1,019)円	592(1,184)円	673(1,346)円	779(1,557)円	882(1,764)円
4時間以上5時間未満			579(1,158)円	672(1,344)円	765(1,530)円	884(1,768)円	1002(2,005)円
5時間以上6時間未満			652(1,304)円	773(1,547)円	893(1,785)円	1,034(2,068)円	1,173(2,346)円
6時間以上7時間未満			749(1,498)円	890(1,781)円	1,028(2,055)円	1,191(2,382)円	1,351(2,703)円
7時間以上8時間未満			799(1,597)円	946(1,893)円	1,096(2,192)円	1,272(2,545)円	1,444(2,889)円
B 加算1割負担分(2割負担分) (要介護1~5の認定者であり、加算該当者のみ)						1割負担	2割負担
専従リハビリ配置加算	1時間以上2時間未満		1日につき			32円	63円
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満		1日につき			13円	25円
	4時間以上5時間未満		1日につき			17円	34円
	5時間以上6時間未満		1日につき			21円	42円
	6時間以上7時間未満		1日につき			25円	51円
	7時間以上		1日につき			30円	59円
入浴介助加算	I		1日につき			42円	84円
	II		1日につき			63円	127円
通所リハマネジメント加算(A)口	契約月から6月以内		月1回限度			626円	1251円
	契約月から6月超		月1回限度			288円	576円
通所リハマネジメント加算(B)口	契約月から6月以内		月1回限度			910円	1821円
	契約月から6月超		月1回限度			573円	1146円
通所リハ口腔機能向上加算	I		月2回限度			158円	317円
	II(3か月以内)		月2回限度			169円	338円
通所リハ短期集中個別リハ加算	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内		1日につき			116円	232円
生活行為向上リハ加算	開始日から6か月以内		月1回限度			1319円	2638円
栄養アセスメント加算			月1回限度			53円	106円
科学的介護推進体制加算			月1回限度			42円	84円
認知症短期集中リハ加算 I	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内		1日につき			253円	506円
若年性認知症利用者受入加算			1日につき			63円	127円
重度療養加算			1日につき			106円	211円
送迎減算	送迎を行わない場合		(片道)			-50円	-99円
中重度者ケア体制加算			1日につき			21円	42円
移行支援加算			1日につき			13円	25円
サービス提供体制加算 I イ			1日につき			23円	46円
C 加算負担分(単位) (要支援1、2の認定者であり、加算該当者のみ)							
栄養アセスメント加算			1月につき			53円	106円
予防通所リハ運動機能向上加算			1月につき			237円	475円
予防通所リハ口腔機能向上加算			1月につき			169円	338円
予防生活行為向上加算	開始日から6か月以内		1月につき			593円	1186円
選択的サービス複数実施加算(I) (運動機能向上、口腔機能向上)			1月につき			506円	1013円
予防通所リハサービス提供体制加算(I)イ	要支援1		1月につき			93円	186円
	要支援2		1月につき			186円	371円
利用開始日から起算し12ヶ月を超えた期間	要支援1		1月につき			-21円	-42円
	要支援2		1月につき			-42円	-84円
科学的介護推進体制加算	要支援1、2		1月につき			42円	84円
D 実費分(円) (要介護度に関わらず)							
昼食+おやつ代	550円+50円						
理美容代	カット 1,500円 顔そり 600円						

* 月額合計単位に介護職員処遇改善加算4.7%、介護職員等特定処遇改善加算2.0%が加算されます。

* ご注意: 2022年4月時点での介護報酬に沿った料金表です。

介護老人保健施設 ひだまりの里(通常規模)
通所リハビリテーション(デイケア)利用料一覧 **事業所番号2853080139**

A 3割負担分							
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	6498円	12657円	1158円	1250円	1348円	1440円	1541円
2時間以上3時間未満			1203円	1380円	1564円	1744円	1924円
3時間以上4時間未満			1529円	1776円	2019円	2336円	2646円
4時間以上5時間未満			1738円	2016円	2295円	2652円	3007円
5時間以上6時間未満			1956円	2320円	2678円	3102円	3519円
6時間以上7時間未満			2247円	2671円	3083円	3573円	4054円
7時間以上8時間未満			2396円	2839円	3288円	3817円	4333円
B 加算3割負担分〈要介護1～5の認定者であり、加算該当者のみ〉							3割負担
専従リハビリ配置加算	1時間以上2時間未満		1日につき				95円
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満		1日につき				38円
	4時間以上5時間未満		1日につき				51円
	5時間以上6時間未満		1日につき				63円
	6時間以上7時間未満		1日につき				76円
	7時間以上		1日につき				89円
	入浴介助加算	I		1日につき			
II		1日につき				190円	
通所リハマネジメント加算(A)口	契約月から6月以内		月1回限度				1877円
	契約月から6月超		月1回限度				864円
通所リハマネジメント加算(B)口	契約月から6月以内		月1回限度				2731円
	契約月から6月超		月1回限度				1719円
通所リハ口腔機能向上加算	I		月2回限度				475円
	II(3か月以内)		月2回限度				506円
通所リハ短期集中個別リハ加算	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内		1日につき				348円
生活行為向上リハ加算	開始日から6か月以内		月1回限度				3956円
栄養アセスメント加算			月1回限度				158円
科学的介護推進体制加算			月1回限度				127円
認知症短期集中リハ加算 I	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内		1日につき				760円
若年性認知症利用者受入加算			1日につき				190円
重度療養加算			1日につき				317円
送迎減算	送迎を行わない場合		(片道)				-149円
中重度者ケア体制加算			1日につき				63円
移行支援加算			1日につき				38円
サービス提供体制加算 I イ			1日につき				70円
C 加算負担分(単位)〈要支援1、2の認定者であり、加算該当者のみ〉							
栄養アセスメント加算			1月につき				158円
予防通所リハ運動機能向上加算			1月につき				712円
予防通所リハ口腔機能向上加算			1月につき				506円
予防生活行為向上加算	開始日から6か月以内		1月につき				1779円
選択的サービス複数実施加算(I)(運動機能向上、口腔機能向上)			1月につき				1519円
予防通所リハサービス提供体制加算(I)イ	要支援1		1月につき				279円
	要支援2		1月につき				557円
利用開始日から起算し12ヶ月を超えた期間	要支援1		1月につき				-63円
	要支援2		1月につき				-127円
科学的介護推進体制加算	要支援1・2		1月につき				127円
D 実費分(円)〈要介護度に関わらず〉							
昼食+おやつ代			550円+50円				
理美容代			カット 1,500円 顔そり 600円				

* 月額合計単位に介護職員処遇改善加算4.7%、介護職員等特定処遇改善加算2.0%が加算されます。

* ご注意:2022年4月時点での介護報酬に沿った料金表です。