シルバーランドデイケア 利用料金表 通所リハビリテーション(大規模Ⅱ)

(令和5年4月改定)

1割負担 (1単位:10円)

(2.0%の1割を実費)

(1.0%の1割を実費)

短時間デイ 半日 1 A 要介護 7時間以上8時間未満 4時間以上5時間未満 3時間以上4時間未満 2時間以上3時間未満 $(9:30\sim16:30)$ $(11:45\sim16:30)$ $(9:30\sim13:00)$ $(9:30\sim11:45)$ 要介護1 708 520 465 368 542 423 841 要介護2 606 973 689 616 477 要介護3 796 710 531 1129 要介護4 1282 902 806 586 要介護5 その他 40 入浴介助加算 科学的介護推進体制加算 40/月 リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ 593/月 開始日から6月以内 273/月 リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ 開始日から6月超 リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ 863/月 開始日から6月以内 543/月 開始日から6月超 リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ 短期集中個別リハビリテーション加算 110/A 退院(所)日又は認定日から起算して3月以内 重度療養管理加算 100/日 **※**1 -47 事業所が送迎を行わない場合 片道につき リハビリテーション提供体制強化加算(5) 28/日 3時間以上4時間未満→リハ提供体制加算1(12/日) サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18/⊟ 介護職員処遇改善加算(I) 所定単位×47/1000 (4. 7%の1割を実費)

※1要介護3・4・5の方が対象で胃ろう等の経腸栄養の方や常時喀痰吸引が必要な方や褥瘡の治療の必要な方など医学的管理が対象

所定単位×20/1000

所定単位×10/1000

白費(保険外)

介護職員等特定処遇改善加算(I)

介護職員等ベースアップ等支援加算

昼食費	600円		
おやつ代	50円		
	50円/日	半日・短時間デイ	
日常生活費	70円/日	1 ⊟	おしぼり、タオル類、シャンプー、ボディーソープやレクリエーションなどで使
	+ 80円/日	入浴実施日	
散髪代	2400円	ご希望者のみ	

【1日あたりの料金目安 (入浴代、サービス提供強化加算、食費等の実費含む)】

	1 🗆		T-0		T-0	ᄴᆒᆔ
要介護1	約1,655円	Ī	約1,400円		約1,286円	約466円
要介護2	約1,799円		約1,493円		約1,369円	約525円
要介護3	約1,941円		約1,582円		約1,449円	約583円
要介護4	約2,108円		約1,697円		約1,551円	約641円
要介護5	約2,273円		約1,812円		約1,654円	約700円

※その他の加算、サービス利用状況によっては1日あたりの金額が異なります。

[※]短時間デイは入浴の利用はありません。

介護予防通所リハビリテーション

1割負担

(1単位:10円)

要支援(月額)

要支援1	2053/月
要支援2	3999/月

週1回まで利用(入浴含む) 週2回まで利用(入浴含む)

その他

科学的介護推進体制加算	40/月	
運動器機能向上加算	225/月	
事業所評価加算	120/月	
サービス提供強化加算(Ⅱ)	要支援1	72/月
ソーレ人徒快速10加昇(11)	要支援2	144/月

毎年度ごとに基準に適合算定可能と判定された場合

所定単位×47/1000 (

(4. 7%の1割を実費)

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)

所定単位×20/1000

(2.0%の1割を実費)

介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位×10/1000

(1.0%の1割を実費)

自費(保険外)

昼食費	600円	
おやつ代	50円	
	50円/日	短時間デイ
日常生活費	70円/日	1 🖯
	+80円/日	入浴実施日
散髪代	2400円	ご希望者のみ

おしぼり、タオル類、シャンプー、ボディーソー プやレクリエーションなどで使用する材料費 (折り紙、塗り絵、習字等)

【1月あたりの料金目安

(入浴代、運動器機能向上加算、サービス提供強化加算、食費等の実費含む

要支援1	約5,774円
要支援2	約11,147円

約2,774円

短時間デイ

※その他の加算、サービス利用状況によっては1日あたりの金額が異なります。

※短時間デイは入浴、昼食の利用はありません。

《利用料金の支払いについて》

*毎月、月末締め切りで、翌月の13日までに請求書を発行し、郵送いたします。

*お支払い方法は、口座振替でお願いいたします。 利用開始時に書類記入と捺印が必要です。 (口座振替は、翌月の27日引き落とし)

1日デイ

シルバーランドデイケア 利用料金表 通所リハビリテーション(大規模Ⅱ)

(令和5年4月改定)

2割負担

(1単位:10円)

半日 短時間デイ 7時間以上8時間未満4時間以上5時間未満3時間以上4時間未満2時間以上3時間未満 (9:30~16:30) (11:45~16:30) (9:30~13:00) (9:30~11:45)

要介護1	708
要介護2	841
要介護3	973
要介護4	1129
要介護5	1282

520	
606	
689	
796	
902	

465
542
616
710
806

(14:00~16:30)
368
423
477
531
586

その他	=	_
入浴介助加算	40	
科学的介護推進体制加算	40/月	
リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ	593/月	開始日から6月以内
リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ	273/月	開始日から6月超
リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ	863/月	開始日から6月以内
リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ	543/月	開始日から6月超
短期集中個別リハビリテーション加算	110/⊟	退院(所)日又は認定日から起算して3月以内
重度療養管理加算	100/⊟	※ 1
事業所が送迎を行わない場合	-47	片道につき
リハビリテーション提供体制強化加算(5)	28/⊟	3時間以上4時間未満→リハ提供体制加算1(12/日)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18∕⊟	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×4	7/1000 (4.7%の1割を実費)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×2	0/1000 (2.0%の1割を実費)
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位×1	0/1000 (1.0%の1割を実費)

^{※1}要介護3・4・5の方が対象で胃ろう等の経腸栄養の方や常時喀痰吸引が必要な方や褥瘡の治療の必要な 方など医学的管理が対象

自費(保険外)

昼食費	600円	
おやつ代	50円	
	50円/日	半日・短時間デイク・バー・ケー・ギー・ス・スプ・・ギー・
日常生活費	70円/日	↑ おしぼり、タオル類、シャンプー、ボ ↑ コロー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	+ 80円/日	入浴実施日
散髪代	2400円	ご希望者のみ

【1日あたりの料金目安 (入浴代、サービス提供強化加算、食費等の実費含む)】

	1日 半日		半日	短時間デイ	
要介護1	約2,510円		約2,060円	約1,802円	約882円
要介護2	約2,798円		約2,246円	約1,968円	約1000円
要介護3	約3,082円		約2,424円	約2, 128円	約1,116円
要介護4	約3,416円		約2,654円	約2,332円	約1,232円
要介護5	約3,746円		約2,884円	約2,538円	約1,350円

※その他の加算、サービス利用状況によっては1日あたりの金額が異なります。 ※短時間デイは入浴、昼食の利用はありません。

介護予防通所リハビリテーション

2割負担

(1単位:10円)

要支援(月額)

要支援1	2053/月
要支援2	3999/月

週1回まで利用(入浴含む) 週2回まで利用(入浴含む)

その他

科学的介護推進体制加算	40/月		
運動器機能向上加算	225/月		
事業所評価加算	120/月		
サービス提供強化加算(Ⅱ)	要支援1	72/月	
リーに入徒は出し加昇(エ)	要支援2	144/月	

毎年度ごとに基準に適合算定可能と判定された場合

介護職員処遇改善加算(I)

所定単位×47/1000

(4. 7%の1割を実費)

介護職員等特定処遇改善加算(I)

所定単位×20/1000

(2.0%の1割を実費)

介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位×10/1000

(1.0%の1割を実費)

自費 (保険外)

昼食費	600円	
おやつ代	50円	
	50円/日	短時間
日常生活費	70円/日	1 ⊟
	+80円/日	入浴実
散髪代	2400円	ご希望

デイ

施口

₫者のみ

おしぼり、タオル類、シャンプー、ボディーソ プやレクリエーションなどで使用する材料費 (折り紙、塗り絵、習字等)

【1月あたりの料金目安 (入浴代、運動器機能向上加算、サービス提供強化加算、食費等の実費含む) 】

1日デイ

短時間デイ

要支援1	約8,348円
要支援2	約15,894円

約5,	348円
約9,	894円

※その他の加算、サービス利用状況によっては1日あたりの金額が異なります。 ※短時間ディは入浴、昼食の利用はありません。

《利用料金の支払いについて》

- *毎月、月末締め切りで、翌月の13日までに請求書を発行し、郵送いたします。
- *お支払い方法は、口座振替でお願いいたします。 利用開始時に書類記入と捺印が必要です。 (口座振替は、翌月の27日引き落とし)

シルバーランドデイケア 利用料金表 (令和5年4月改定) 通所リハビリテーション(大規模Ⅱ)

3割負担 (1単位:10円)

半日 1 🖯 半日 短時間デイ 7時間以上8時間未満 4時間以上5時間未満 3時間以上4時間未満 2時間以上3時間未満 $(9:30\sim16:30)$ $(11:45\sim16:30)$ $(9:30\sim13:00)$ $(9:30\sim11:45)$

要介護1 708 841 要介護2 973 要介護3 1129 要介護4 1282 要介護5

520
606
689
796
902

4	465
Į	542
(616
-	710
8	306

(14:00~16:30)
368
423
477
531
586

その他		_			
入浴介助加算	40				
科学的介護推進体制加算	40/月				
リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ	593/月	開始日から6月以内			
リハビリテーションマネージメント加算(A)ロ	273/月	開始日から6月超			
リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ	863/月	開始日から6月以内			
リハビリテーションマネージメント加算(B)ロ	543/月	開始日から6月超			
短期集中個別リハビリテーション加算	110/日	退院(所)日又は認定日から起算して3月以内			
重度療養管理加算	100/⊟	% 1			
事業所が送迎を行わない場合	-47	片道につき			
リハビリテーション提供体制強化加算(5)	28/⊟	3時間以上4時間未満→リハ提供体制加算1(12/日)			
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18/⊟				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×4	7/1000 (4.7%の1割を実費)			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×2	(20/1000 (2.0%の1割を実費)			
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位×1	0/1000 (1.0%の1割を実費)			

※1 要介護3・4・5の方が対象で胃ろう等の経腸栄養の方や常時喀痰吸引が必要な方や褥瘡の治療の必要な 方など医学的管理が対象

自費(保険外)

昼食費	600円		
おやつ代	50円		
	50円/日	半日・短時間デイ	おしぼり、タオル類、シャンプー、ボ
日常生活費	70円/日	1 🖯	ディーソープやレクリエーションなどで使
	+ 80円/日	入浴実施日	用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)丿
散髪代	2400円	ご希望者のみ	

【1日あたりの料金目安 (入浴代、サービス提供強化加算、食費等の実費含む)】

	1⊟	半日	半日	短時間デイ
要介護1	約3,365円	約2,680円	約2,378円	約1,298円
要介護2	約3,797円	約2,959円	約2,627円	約1,475円
要介護3	約4,223円	約3,226円	約2,867円	約1,649円
要介護4	約4,724円	約3,571円	約3,173円	約1,823円
要介護5	約5,219円	約3,916円	約3,482円	約2,000円

※その他の加算、サービス利用状況によっては1日あたりの金額が異なります。

※短時間デイは入浴、昼食の利用はありません。

介護予防通所リハビリテーション

3割負担

(1単位:10円)

要支援(月額)

要支援1	2053/月
要支援2	3999/月

週1回まで利用(入浴含む) 週2回まで利用(入浴含む)

その他

科学的介護推進体制加算		40/月
運動器機能向上加算		225/月
事業所評価加算		120/月
サービス提供強化加算(Ⅱ)	要支援1	72/月
リーに入徒快張10加昇(11)	要支援2	144/月

毎年度ごとに基準に適合算定可能と判定された場合

介護職員処遇改善加算(I)

所定単位×47/1000

(4. 7%の1割を実費)

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)

所定単位×20/1000

(2.0%の1割を実費)

介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位×10/1000

(1.0%の1割を実費)

白費 (保険外)

昼食費	600円	
おやつ代	50円	
日常生活費	50円/日	短時間デイ
	70円/日	1⊟
	+80円/日	入浴実施日
散髪代	2400円	ご希望者の

りみ

おしぼり、タオル類、シャンプー、ボディー プやレクリエーションなどで使用する材料費 (折り紙、塗り絵、習字等)

【1月あたりの料金目安 (入浴代、運動器機能向上加算、サービス提供強化加算、食費等の実費含む)】

1日デイ

短時間デイ

要支援1	約10,922円
要支援2	約20,641円

約7,	922円
約14,	641円

※その他の加算、サービス利用状況によっては1日あたりの金額が異なります。 ※短時間デイは入浴、昼食の利用はありません。

《利用料金の支払いについて》

*毎月、月末締め切りで、翌月の13日までに請求書を発行し、郵送いたします。

*お支払い方法は、口座振替でお願いいたします。 利用開始時に書類記入と捺印が必要です。 (口座振替は、翌月の27日引き落とし)