

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）

（令和6年6月改定）

1割負担  
（1単位：10円）

要介護	1日	短時間デイ	短時間デイ
	7時間以上8時間未満 (9:30~16:30)	2時間以上3時間未満 (9:30~11:45)	2時間以上3時間未満 (14:00~16:30)
要介護1	714	372	372
要介護2	847	427	427
要介護3	983	482	482
要介護4	1140	536	536
要介護5	1300	591	591

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ジメント加算31(ハ)	793/月	開始日から6月以内
リハビリテーションマネジメント加算32(ハ)	473/月	開始日から6月超
リハビリテーションマネジメント加算4	270/月	事業所の医師が利用者に説明し、 利用者の同意を得た場合
口腔・栄養スクリーニング加算I	20/回	6月に1回を限度
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/日	※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/日	2時間以上3時間未満→リハ提供体制加算なし
サービス提供体制強化加算(II)	18/日	
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位×86/1000 (8.6%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	650円	
おやつ代	60円	
日常生活費	50円/日	半日・短時間デイ 1日 入浴実施日 ご希望者のみ
	70円/日	
	+ 90円/日	
飲料(コーヒー・紅茶・昆布茶等)	50円/杯	ご希望者のみ
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））

【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）】

要介護	1日	短時間デイ	短時間デイ
	(※飲料1杯分含む)	(9:30~11:45)	(14:00~16:30)
要介護1	約1,832円	約516円	約516円
要介護2	約1,976円	約576円	約576円
要介護3	約2,124円	約636円	約636円
要介護4	約2,294円	約695円	約695円
要介護5	約2,468円	約754円	約754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。

要支援 (月額)

要支援1	2268/月	週1回まで利用 (入浴含む)
要支援2	4228/月	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
サービス提供強化加算 (Ⅱ)	要支援1	72/月
	要支援2	144/月
リハビリ12月超減算	要支援1	-120/月
	要支援2	-240/月
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位×86/1000 (8.6%の1割を実費)	

自費 (保険外)

昼食費	650円	
おやつ代	60円	
日常生活費	50円/日	短時間デイ
	70円/日	1日
	+90円/日	入浴実施日
飲料 (コーヒー・紅茶・昆布茶等)	50円/杯	ご希望者のみ
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))

【1月あたりの料金目安 (サービス提供体制加算、介護職員等処遇改善加算、食費等の実費含む)】

	1日デイ	短時間デイ
要支援1	約6,264円	約2,784円
要支援2	約12,151円	約5,191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)

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）

（令和6年6月改定）

2割負担  
（1単位：10円）

要介護	1日	短時間デイ	短時間デイ
	7時間以上8時間未満 (9:30~16:30)	2時間以上3時間未満 (9:30~11:45)	2時間以上3時間未満 (14:00~16:30)
要介護1	714	372	372
要介護2	847	427	427
要介護3	983	482	482
要介護4	1140	536	536
要介護5	1300	591	591

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ジメント加算31(ハ)	793/月	開始日から6月以内
リハビリテーションマネジメント加算32(ハ)	473/月	開始日から6月超
リハビリテーションマネジメント加算4	270/月	事業所の医師が利用者に説明し、 利用者の同意を得た場合
口腔・栄養スクリーニング加算I	20/回	6月に1回を限度
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/日	※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/日	2時間以上3時間未満→リハ提供体制加算なし
サービス提供体制強化加算(II)	18/日	
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位×86/1000 (8.6%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	650円	
おやつ代	60円	
日常生活費	50円/日	半日・短時間デイ 1日 入浴実施日 ご希望者のみ
	70円/日	
	+ 90円/日	
飲料(コーヒー・紅茶・昆布茶等)	50円/杯	ご希望者のみ
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））

【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）】

要介護	1日	短時間デイ	短時間デイ
	(※飲料1杯分含む)	(9:30~11:45)	(14:00~16:30)
要介護1	約2,744円	約983円	約983円
要介護2	約3,033円	約1,103円	約1,103円
要介護3	約3,328円	約1,222円	約1,222円
要介護4	約3,669円	約1,340円	約1,340円
要介護5	約4,017円	約1,459円	約1,459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。

要支援 (月額)

要支援1	2268/月	週1回まで利用 (入浴含む)
要支援2	4228/月	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
サービス提供強化加算 (Ⅱ)	要支援1	72/月
	要支援2	144/月
リハビリ12月超減算	要支援1	-120/月
	要支援2	-240/月
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位×86/1000 (8.6%の1割を実費)	

自費 (保険外)

昼食費	650円	
おやつ代	60円	
日常生活費	50円/日	短時間デイ
	70円/日	1日
	+90円/日	入浴実施日
飲料 (コーヒー・紅茶・昆布茶等)	50円/杯	ご希望者のみ
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))

【1月あたりの料金目安 (サービス提供体制加算、介護職員等処遇改善加算、食費等の実費含む)】

	1日デイ	短時間デイ
要支援1	約8,644円	約5,164円
要支援2	約16,563円	約9,603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)

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）

（令和6年6月改定）

3割負担  
（1単位：10円）

要介護	1日	短時間デイ	短時間デイ
	7時間以上8時間未満 （9：30～16：30）	2時間以上3時間未満 （9：30～11：45）	2時間以上3時間未満 （14：00～16：30）
要介護1	714	372	372
要介護2	847	427	427
要介護3	983	482	482
要介護4	1140	536	536
要介護5	1300	591	591

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ジメント加算31(Ⅱ)	793/月	開始日から6月以内
リハビリテーションマネジメント加算32(Ⅱ)	473/月	開始日から6月超
リハビリテーションマネジメント加算4	270/月	事業所の医師が利用者に説明し、 利用者の同意を得た場合
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20/回	6月に1回を限度
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/日	※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/日	2時間以上3時間未満→リハ提供体制加算なし
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18/日	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位×86/1000（8.6%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	650円	
おやつ代	60円	
日常生活費	50円/日	半日・短時間デイ 1日 入浴実施日 ご希望者のみ
	70円/日	
	+ 90円/日	
飲料（コーヒー・紅茶・昆布茶等）	50円/杯	ご希望者のみ
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））

【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）】

要介護	1日	短時間デイ	短時間デイ
	（*飲料1杯分含む）	（9：30～11：45）	（14：00～16：30）
要介護1	約3,656円	約1,450円	約1,450円
要介護2	約4,090円	約1,630円	約1,630円
要介護3	約4,533円	約1,809円	約1,809円
要介護4	約5,044円	約1,985円	約1,985円
要介護5	約5,565円	約2,164円	約2,164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。

要支援 (月額)

要支援1	2268/月	週1回まで利用 (入浴含む)
要支援2	4228/月	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
サービス提供強化加算 (Ⅱ)	要支援1	72/月
	要支援2	144/月
リハビリ12月超減算	要支援1	-120/月
	要支援2	-240/月
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位×86/1000 (8.6%の1割を実費)	

自費 (保険外)

昼食費	650円	
おやつ代	60円	
日常生活費	50円/日	短時間デイ
	70円/日	1日
	+90円/日	入浴実施日
飲料 (コーヒー・紅茶・昆布茶等)	50円/杯	ご希望者のみ
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))

【1月あたりの料金目安 (サービス提供体制加算、介護職員等処遇改善加算、食費等の実費含む)】

	1日デイ	短時間デイ
要支援1	約11,024円	約7,544円
要支援2	約20,975円	約14,015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)