

ばらの里 デイケア利用料金表(例)

令和6年6月1日より
【 1割 】

利用時間 6～7時間					
要介護度	基本サービス費	サービス提供体制加算(Ⅱ)	リハビリテーション提供体制加算	食費	小計
1	755	19	26	790	1,590
2	897	19	26	790	1,732
3	1,035	19	26	790	1,870
4	1,200	19	26	790	2,035
5	1,361	19	26	790	2,196

【 2割 】

利用時間 6～7時間					
要介護度	基本サービス費	サービス提供体制加算(Ⅱ)	リハビリテーション提供体制加算	食費	小計
1	1,509	38	51	790	2,388
2	1,794	38	51	790	2,673
3	2,070	38	51	790	2,949
4	2,399	38	51	790	3,278
5	2,722	38	51	790	3,601

【 3割 】

利用時間 6～7時間					
要介護度	基本サービス費	サービス提供体制加算(Ⅱ)	リハビリテーション提供体制加算	食費	小計
1	2,263	57	76	790	3,186
2	2,691	57	76	790	3,614
3	3,105	57	76	790	4,028
4	3,599	57	76	790	4,522
5	4,083	57	76	790	5,006

その他加算項目 1割負担(該当する方のみにかかる費用)

入浴介助加算(Ⅰ)	43/日	若年性認知症利用者受入加算	64/日	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	254/日
入浴介助加算(Ⅱ)	64/日	短期集中個別リハビリテーション加算	116/日	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	2026/日
重度療養管理加算	106/日	科学的介護推進体制加算	43/月	送迎加算	50/減算
リハビリテーション加算(イ)	591/月(6月以内)	リハビリテーション加算(ハ)	837/月(6月以内)	退院時共同指導加算	633/回
	254/月(6月超え)		499/月(6月超え)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービスの総単位数の8.6%
リハビリテーション加算(ロ)	626/月(6月以内)	事業所の医師が利用者等に説明し同意を得た場合リハビリテーション加算に285円を算定			
	288/月(6月超え)				

その他加算項目 2割 3割負担(該当する方のみにかかる費用)

	2割	3割		2割	3割		2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)	85/日	127/日	若年性認知症利用者受入加算	127/日	190/日	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	507/日	760/日
入浴介助加算(Ⅱ)	127/日	190/日	短期集中個別リハビリテーション加算	232/日	348/日	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	4052/日	6077/日
重度療養管理加算	211/日	317/日	科学的介護推進体制加算	85/月	127/日	送迎加算	99/減算	149/減算
リハビリテーション加算(イ)	1182/月(6月以内2割)	リハビリテーション加算(ロ)	リハビリテーション加算(ハ)	1252/月(6月以内2割)	リハビリテーション加算(ハ)	リハビリテーション加算(ハ)	1674/月(6月以内2割)	
	1773/月(6月以内3割)			1877/月(6月以内3割)			2510/月(6月以内3割)	
	507/月(6月超え2割)			576/月(6月超え2割)			998/月(6月超え2割)	
	760/月(6月超え3割)			864/月(6月超え3割)			1497/月(6月超え3割)	
			退院時共同指導加算		1266/回 1899/回			
			介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		サービスの総単位数の8.6%			
			事業所の医師が利用者等に説明し同意を得た場合リハビリテーション加算に570円を算定(2割負担)		事業所の医師が利用者等に説明し同意を得た場合リハビリテーション加算に855円を算定(3割負担)			

※料金は目安となります。その他実績に応じて費用が加算されます。また2割負担、3割負担の方は加算項目の料金が変わります。

ご不明な点につきましては担当相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設ばらの里 047-480-0105(代)

ばらの里 予防デイケア利用料金表(例)

令和6年6月1日より

【 1割 】

利用時間 6～7時間 ※月額					食費負担 (利用回数分)
要支援	基本サービス費	サービス提供 体制加算(Ⅱ)	運動機能向上加算	小計	
1	2,393	76	238	2,707	790
2	4,461	152	238	4,851	

【 2割 】

利用時間 6～7時間 ※月額					食費負担 (利用回数分)
要支援	基本サービス費	サービス提供 体制加算(Ⅱ)	運動機能向上加算	小計	
1	4,786	152	475	5,413	790
2	8,921	304	475	9,700	

【 3割 】

利用時間 6～7時間 ※月額					食費負担 (利用回数分)
要支援	基本サービス費	サービス提供 体制加算(Ⅱ)	運動機能向上加算	小計	
1	7,179	228	712	8,119	790
2	13,382	456	712	14,550	

その他加算項目 1割負担(該当する方のみにかかる費用)

若年性認知症利用者受入加算	254/月	12月を超えた利用についての減算	要支援1	127/月
退院時共同指導加算	633/回		要支援2	254/月
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービスの総単位数の8.6%	

その他加算項目 2割 3割負担(該当する方のみにかかる費用)

2割 3割

若年性認知症利用者受入加算	507/月 760/日	12月を超えた利用についての減算	要支援1	254/月(2割) 380/月(3割)
退院時共同指導加算	1266/回 1899/回		要支援2	507/月(2割) 760/月(3割)
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービスの総単位数の8.6%	

※料金は目安となります。その他実績に応じて費用が加算されます。また2割負担、3割負担の方は加算項目の料金が変わります。

ご不明な点につきましては担当相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設ばらの里 047-480-0105(代)