

利用者負担説明書

○ 通所リハビリテーション（デイケア）

① 基本料金

介護保険制度では、要介護度の違いによって利用料が異なります。

※送迎料金を含む

大規模型通所リハビリテーション費（Ⅱ）	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	316円	330円	426円	480円	537円	626円	664円
要介護2	346円	384円	500円	563円	643円	750円	793円
要介護3	373円	437円	573円	645円	746円	870円	922円
要介護4	402円	491円	666円	749円	870円	1,014円	1,075円
要介護5	430円	544円	759円	853円	991円	1,155円	1,225円

② その他の料金

保険対象	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回につき	12円
		4時間以上5時間未満	1回につき	16円
		5時間以上6時間未満	1回につき	20円
		6時間以上7時間未満	1回につき	24円
		7時間以上	1回につき	28円
	理学療法士等体制強化加算		1日につき	30円
	入浴		1日につき	50円
	リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）		1月につき	330円
	リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）	（開始月から6月以内）	1月につき	850円
		（開始月から6月超）	1月につき	530円
	リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ）	（開始月から6月以内）	1月につき	1,120円
		（開始月から6月超）	1月につき	800円
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		1日につき	110円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		1日につき	240円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）		1日につき	1,920円
	生活行為向上リハビリテーション実施加算（開始から6月以内）		1月につき	2,000円
	生活行為向上リハビリテーション実施加算（開始から6月超）		1月につき	1,000円
	若年性認知症利用者受入加算		1日につき	60円
	栄養改善加算（原則3ヶ月以内、月2回まで）		1月につき	150円
	栄養スクリーニング加算（6ヵ月に1回）		1回につき	5円
	口腔機能向上加算（原則3ヶ月以内、月2回まで）		1回につき	150円
	重度療養管理加算		1日につき	100円
	中重度者ケア体制加算		1日につき	20円
社会参加支援加算		1日につき	12円	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ		1回につき	18円	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		①基本料金を②その他の料金（保険対象）を加えた1ヵ月あたりの合計金額の4.7%の金額です		
保険対象外	食費	昼食	650円	
	〃	夕食	570円	
	洗濯代	1点につき	87円	
	ご希望により提供する教養娯楽費	内容については別紙参照		
	延長料金	1時間毎	250円	

< 1日あたりのおおよその利用料 >

☆ 6時間以上7時間未満の利用の場合

	基本料金	加算料金	食費（昼）	1日合計
要介護1	626円	147円	650円	1,423円
要介護2	750円	153円	650円	1,553円
要介護3	870円	158円	650円	1,678円
要介護4	1,014円	165円	650円	1,829円
要介護5	1,155円	172円	650円	1,977円



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-05 S0 R13 発効日：2018年4月1日

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 通所リハビリテーション (デイケア)

① 基本料金

介護保険制度では、要介護度の違いによって利用料が異なります。

※送迎料金を含む

大規模型通所リハビリテーション費 (Ⅱ)	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	632円	660円	852円	960円	1,074円	1,252円	1,328円
要介護2	692円	768円	1,000円	1,126円	1,286円	1,500円	1,586円
要介護3	746円	874円	1,146円	1,290円	1,492円	1,740円	1,844円
要介護4	804円	982円	1,332円	1,498円	1,740円	2,028円	2,150円
要介護5	860円	1,088円	1,518円	1,706円	1,982円	2,310円	2,450円

② その他の料金

保険対象	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回につき	24円
		4時間以上5時間未満	1回につき	32円
		5時間以上6時間未満	1回につき	40円
		6時間以上7時間未満	1回につき	48円
		7時間以上	1回につき	56円
	理学療法士等体制強化加算		1日につき	60円
	入浴		1日につき	100円
	リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅰ)		1月につき	660円
	リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅱ)	(開始月から6月以内)	1月につき	1,700円
		(開始月から6月超)	1月につき	1,060円
	リハビリテーションマネジメント加算 (Ⅲ)	(開始月から6月以内)	1月につき	2,240円
		(開始月から6月超)	1月につき	1,600円
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		1日につき	220円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅰ)		1日につき	480円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅱ)		1日につき	3,840円
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始から6月以内)		1月につき	4,000円
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始から6月超)		1月につき	2,000円
	若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120円
	栄養改善加算(原則3ヶ月以内、月2回まで)		1月につき	300円
	栄養スクリーニング加算(6ヵ月に1回)		1回につき	10円
	口腔機能向上加算(原則3ヶ月以内、月2回まで)		1回につき	300円
	重度療養管理加算		1日につき	200円
	中重度者ケア体制加算		1日につき	40円
	社会参加支援加算		1日につき	24円
	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ		1回につき	36円
	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)			①基本料金に②その他の料金(保険対象)を加えた1カ月あたりの合計金額の4.7%の金額です
保険対象外	食費	昼食	650円	
	〃	夕食	570円	
	洗濯代	1点につき	87円	
	ご希望により提供する教養娯楽費	内容については別紙参照		
	延長料金	1時間毎	250円	

< 1日あたりのおおよその利用料 >

☆ 6時間以上7時間未満の利用の場合

	基本料金	加算料金	食費(昼)	1日合計
要介護1	1,252円	294円	650円	2,196円
要介護2	1,500円	306円	650円	2,456円
要介護3	1,740円	316円	650円	2,706円
要介護4	2,028円	330円	650円	3,008円
要介護5	2,310円	344円	650円	3,304円



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-82 S0 R4 発効日：2018年4月1日