

通所リハビリ(デイケア)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1時間以上2時間未満)	366円	395円	426円	455円	487円
基本料金(2時間以上3時間未満)	380円	436円	494円	551円	608円
基本料金(3時間以上4時間未満)	483円	561円	638円	738円	836円
基本料金(4時間以上5時間未満)	549円	637円	725円	838円	950円
基本料金(5時間以上6時間未満)	618円	733円	846円	980円	1,112円
基本料金(6時間以上7時間未満)	710円	844円	974円	1,129円	1,281円
基本料金(7時間以上8時間未満)	757円	897円	1,039円	1,206円	1,369円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本報酬+加算料金)×0.047				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	(基本報酬+加算料金)×0.017				
昼食費	500円				
その他	日常生活品費、オムツ代等必要に応じて別途実費				
その他加算(要件を満たしその内容の対象となる場合)					
リハビリテーション提供体制加算	12円(3時間以上4時間未満)				
	16円(4時間以上5時間未満)				
	20円(5時間以上6時間未満)				
	24円(6時間以上7時間未満)				
	28円(7時間以上)				
栄養改善加算	150円(月2回限度)				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20円(6月に1回限度)				
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円(6月に1回限度)				
リハマネジメント加算(A)イ	560円(同意日の属する月から6月以内)				
	240円(同意日の属する月から6月超)				
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円(退所又は新たに要介護認定を受けた日から3ヶ月以内)				
認知症短期集中リハ加算Ⅰ	240円(週2日限度)				
認知症短期集中リハ加算Ⅱ	1,920円(1月につき)				
口腔機能向上加算Ⅰ	150円(月2回限度)				
若年性認知症利用者受入加算	60円				
重度療養管理加算	100円(要介護3・4・5かつ、状態による)				
延長利用	8時間以上9時間未満50円、9時間以上10時間未満100円、10時間以上11時間未満150円 11時間以上12時間未満200円、12時間以上13時間未満250円、13時間以上14時間未満300円				
送迎減算	-47円				

介護予防通所リハビリ(デイケア)

	要支援1	要支援2
基本料金	2,053円/月	3,999円/月
昼食費	500円/1食	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本報酬+加算料金)×0.047	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(基本報酬+加算料金)×0.017	
その他	日常生活品費、オムツ代等必要に応じて別途実費	
その他加算(要件を満たしその内容の対象となる場合)		
運動器機能向上加算	225円(1月につき)	
栄養改善加算	200円	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20円(6月に1回を限度)	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円(6月に1回を限度)	
口腔機能向上加算Ⅰ	150円(1月につき)	
若年性認知症利用者受入加算	240円(1月につき)	
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円(1月につき)	
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700円(1月につき)	