

令和6年11月1日現在

機能訓練型デイ リハビリット 利用料金表

事業所番号 2890700244

○総合事業(要支援、事業対象者の方)

(サービス提供時間 9:15~12:30 13:30~16:45)	単位数	自己負担割合1割	自己負担割合2割	自己負担割合3割
週一回	1,798単位	1,895円/月	3,790円/月	5,685円/月
週二回	3,621単位	3,817円/月	7,633円/月	11,450円/月

各種加算

口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位	169円/月	337円/月	506円/月
科学的介護推進体制加算	40単位	42円/月	84円/月	126円/月
送迎減算(片道につき)※月	-47単位	-50円	-99円	-149円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	当該加算を除く総単位数(合計金額)の9.0%			

○地域密着型通所介護(要介護の方)

(サービス提供時間 9:15~12:30 13:30~16:45)	単位数	自己負担割合1割	自己負担割合2割	自己負担割合3割
要介護1	416単位	439円/日	877円/日	1,316円/日
要介護2	478単位	504円/日	1,008円/日	1,512円/日
要介護3	540単位	570円/日	1,139円/日	1,708円/日
要介護4	600単位	633円/日	1,265円/日	1,898円/日
要介護5	663単位	699円/日	1,398円/日	2,097円/日

各種加算

個別機能訓練加算Ⅰ-口	76単位	81円/日	161円/日	241円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	20単位	21円/月	42円/月	63円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)※月2回まで	160単位	169円/日	337円/日	506円/日
科学的介護推進体制加算	40単位	42円/月	84円/月	126円/月
送迎減算(片道につき)	-47単位	-50円	-99円	-149円