ひなたデイケアセンター 料金表

1．介護保険１割負担料金

令和元年１０月改訂版

項目		要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
予防給付（月額）	予防通所リハビリ	1,864 円	3,936 円					
	予防通所リハサービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	78 円	156 円					
	リハビリテーションマネジメント加算	358 円						
	予防通所リハ運動器機能向上加算	244 円						
	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 47/1000 加算						
	予防通所リハ介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 20/1000 加算						
介護給付（日額）	通所リハビリテーション費（６時間以上７時間未満）			726 円	868 円	1,007 円	1,171 円	1,334 円
	通所リハサービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ			20 円／日				
	リハビリテーション提供体制加算			26 円／日				
	入浴加算			55 円／回				
	通所リハマネジメント加算Ⅰ			358 円／月				
	通所リハ短期集中リハ加算			120 円／日（退院・退所日又は認定日から３月以内）				
	認知症短期集中リハ実施加算Ⅰ			260 円／日（退院・退所日又は認定日から３月以内）				
	送迎減算			送迎を行わない場合　片道 51 円減額				
	通所リハ処遇改善加算Ⅰ			所定単位数の 47/1000 加算				
	通所リハ介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			所定単位数の 20/1000 加算				

2．保険給付外の費用

食費	730 円（１日）	日用品費	100 円（１日）
おやつ代	100 円（１日）	教養娯楽費	200 円（１日）
オムツ代（１枚当り）	パット	50 円	
	パンツタイプ	M150 円 L170 円 LL190 円	
	ﾃｰﾌﾟ式タイプ	M150 円 L170 円	

※ おやつ代、日用品費、教養娯楽費の有無に関しては選択制になっております。

3．お支払い方法

- ご利用料金は一ヶ月毎のお支払いとなります。（月末締め）
- 請求書はご利用月の翌月１５日ごろまでにご自宅に郵送致します。
- お支払いは毎月２６日にご指定の口座より自動振替させて頂きます。（２６日が日曜日、祝祭日の場合は翌営業日）
- 領収書はご利用月の翌々月１５日頃までにご自宅に郵送いたします。