

別表 1

医療法人明浩会 西大宮病院デイケア

利用料金一覧表

基本料金（通所リハビリテーション費、大規模Ⅰ、6～7時間）；1日あたり

2021年 4月 1日現在

	内 容	基準料金	自己負担額（1割）
要介護1	デイケアセンターにおいて、健康状態の確認や日常生活のお世話、その他必要な訓練・活動を6時間以上提供します。送迎を実施した際はその費用も含まれます。	7,516円	751円
要介護2		8,923円	892円
要介護3		10,320円	1,032円
要介護4		11,934円	1,193円
要介護5		13,559円	1,355円

サービス提供体制強化加算；1日あたり

	内 容	基準料金	自己負担額（1割）
基準Ⅰ	介護職員のうち70%以上が介護福祉士資格を取得 勤続10年以上の介護福祉士が25%以上	238円	23円

中重度ケア体制加算；1日あたり

	内 容	基準料金	自己負担額（1割）
	中重度ケアに対応できるよう、専従看護職1に加え 基準より1以上の介護職員等の人員を配置	216円	21円

介護職員処遇改善加算

	内 容	自己負担額
基準Ⅲ	介護職不足解消のため、処遇向上に資する費用分として利用料に加算	1ヵ月の合計利用単位数に 1.9%を乗じた額が算定

令和3年9月30日までの上乗せ分

	内 容	自己負担額
	新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的評価	基本報酬の合計利用単位数に 0.1%を乗じた額が算定

各種加算料金（各自が利用した際に算定）；1回あたり

	内 容	基準料金	自己負担額（1割）
入浴介助加算 一般・機械共通	一般浴槽及び特殊浴槽にて入浴を行います。	433円	43円
短期集中個別リハビリ加算 退院日又は認定日から起算して 3か月以内に個別リハビリを提供	医師の指示を受けたPT/OT/STにより集中的な個別機能訓練（40分以上/日）を行います。3か月以上経過した際は、基本料に含まれます。	1,191円	119円
重度療養管理加算 要介護3以上の方	手厚い医療管理が必要な状態にある方に適切な管理を行います。	1,083円	108円

介護保険給付外の実費負担費用；1回あたり

	内 容	費 用
屋食代	屋食の準備費および材料費	640円
日用品費	消耗品やレク材料など	150円
娯楽費	おやつや行事運営費など	150円
その他	オムツ類を使用した際の実費分	紙おむつ = 100円 尿パット = 50円 リハビリパンツ = 150円