

リハビリ特化型デイサービスリアン 利用料金一覧表

令和5年9月1日現在

①サービス利用料(ご契約者の要介護度に応じて、介護報酬上の金額から自己負担額をお支払い下さい。)

			1割負担	2割負担	3割負担	10割負担	
介護度	要介護1	単位数	415	427 円/回	853 円/回	1,279 円/回	4,262 円/回
	要介護2		476	489 円/回	978 円/回	1,467 円/回	4,888 円/回
	要介護3		538	553 円/回	1,105 円/回	1,658 円/回	5,525 円/回
	要介護4		598	615 円/回	1,229 円/回	1,843 円/回	6,141 円/回
	要介護5		661	679 円/回	1,358 円/回	2,037 円/回	6,788 円/回
	要支援1		1,672	1,718 円/月	3,435 円/月	5,152 円/月	17,171 円/月
	要支援2		3,428	3,521 円/月	7,041 円/月	10,562 円/月	35,205 円/月

②加算

			1割負担	2割負担	3割負担	10割負担	
加算項目	個別機能訓練加算(Ⅰ)口	単位数	85	88 円/回	175 円/回	262 円/回	872 円/回
	個別機能訓練加算(Ⅱ)		20	21 円/回	41 円/回	62 円/回	205 円/回
	運動器機能向上加算		225	231 円/回	462 円/回	693 円/回	2,310 円/回
	事業所評価加算		120	123 円/回	246 円/回	369 円/回	1,232 円/回
	科学的介護推進体制加算		40	41 円/回	82 円/回	123 円/回	410 円/回

③その他費用(実費)

項目	金額

備考欄

- ・利用料金には介護職員処遇改善加算(毎月のご利用単位数に5.9%を乗じた加算)
- ・介護職員特定処遇改善加算(毎月のご利用単位数に1.0%を乗じた加算)
- ・介護職員等ベースアップ支援加算(毎月のご利用谷数に1.1%を乗じた加算を算定させていただきます。)