

池田の街通所リハビリテーション
「利用料金のご案内」

デイケア

■ 通所リハビリテーション利用料金

利 用 区 分		介護保険負担		備 考
		1 割負担	2 割負担	
通所リハビリテーション費 サービス提供時間 3 時間以上 4 時間未満	要介護 1	620 円	1,239 円	利用 1 回あたり
	要介護 2	710 円	1,421 円	
	要介護 3	800 円	1,600 円	
	要介護 4	915 円	1,829 円	
	要介護 5	1,028 円	2,057 円	

＊ 介護保険負担欄は、通所リハビリテーション費・リハビリテーション提供体制加算・中重度ケア体制加算・サービス提供体制強化加算Ⅰが含まれます。なお、地域加算（1 単位＝10.33 円）、介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（11.1%）による端数処理を行いますので、日額と複数利用した場合の金額に差異が生じます。

■ その他の加算料金（一部抜粋）

項 目	介護保険負担		備 考
	1 割負担	2 割負担	
短期集中リハビリ実施加算	126 円	252 円	
リハビリマネジメント加算ロ 6 月以内	681 円	1,361 円	利用ひと月あたり
〃 6 月超	313 円	627 円	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	6 円	11 円	〃
重度療養管理加算	115 円	230 円	〃
科学的介護推進体制加算	46 円	92 円	〃

■ 利用者の選択による加算料金

項 目	料 金	備 考
生活利用費（おしぼり等日用品及びお茶書籍等余暇費用）	150 円/日	非課税
おむつ代（紙おむつ・リハビリパンツ・パッドなど）	55～110 円/枚	非課税
行事費（各種イベント等に参加された場合）	実費相当分	

池田の街介護予防通所リハビリテーション
「利用料金のご案内」

予防デイケア

□ 介護予防通所リハビリテーション利用料金

利 用 区 分		介護保険負担		備 考
		1 割負担	2 割負担	
介護予通所 リハビリテーション費	要支援 1	2,704 円	5,408 円	利用ひと月あたり
	要支援 2	5,054 円	10,109 円	

＊ 介護保険負担欄は、介護予防通所リハビリテーション費・サービス提供体制強化加算Ⅰが含まれます。なお、地域加算（1単位＝10.33円）、介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（11.1%）による端数処理を行います。

□ その他の加算料金（一部抜粋）

項 目	介護保険負担		備 考
	1 割負担	2 割負担	
予防口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	6 円	11 円	利用ひと月あたり
一体的サービス提供加算(栄養改善口腔機能)	551 円	1,102 円	〃
予防科学的介護推進体制加算	46 円	92 円	〃

□ 利用者の選択による加算料金

項 目	料 金	備 考
生活利用費（おしぼり等日用品及びお茶書籍等余暇費用）	150 円/日	非課税
おむつ代（紙おむつ・リハビリパンツ・パッドなど）	55～110 円/枚	非課税
行事費（各種イベント等に参加された場合）	実費相当分	