

通所リハビリテーション デイケア リベルタ

ご利用料金

要介護1～5 ＜介護保険一割負担利用料/日額＞ ()内は単位数
6時間以上7時間未満

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単価	727円 (715)	864円 (850)	997円 (981)	1,156円 (1,137)	1,311円 (1,290)
基本加算	介護職員等処遇改善加算…総単位数(基本単価＋各種加算・減算)の8.6%				

※ 総単位数に地域加算(1単位＝10.17円)を乗じた金額になります。
 ※ 1ヶ月合計で計算した場合、差異が生じることがあります。
 ※ 利用時間により、基本単価に差異が生じることがあります。

＜その他の加算＞

☆入浴介助加算・・・(Ⅰ) 40単位/日 (Ⅱ) 60単位/日

☆栄養アセスメント加算・・・50単位／月

☆栄養改善加算・・・200単位／回

☆リハビリテーションマネジメント加算・・・ (イ) 560単位/月 ※6月以内 (イ) 240単位/月 ※6月超
(ロ) 593単位/月 ※6月以内 (ロ) 273単位/月 ※6月超
(ハ) 793単位/月 ※6月以内 (ロ) 473単位/月 ※6月超
事業所医師より説明 270単位/月

☆短期集中個別リハビリテーション実施加算・・・110単位／日 ※退院・退所日から3月以内

☆口腔機能向上加算・・・（Ⅰ）150単位／回（Ⅱ・イ）155単位／回（Ⅱ・ロ）160単位／回 ※月2回まで

☆科学的介護推進体制加算・・・40単位／月

☆サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・22単位／回

☆リハビリテーション提供体制加算4・・・24単位／回

☆退院時共同指導加算・・・600単位／回

☆移行支援加算・・・12単位／日

※その他の加算については、算定要件を満たした場合、個別に係わるものは十分な説明及び同意の下、実施された場合に加算されます。

＜その他の加算＞

☆科学的介護推進体制加算・・・40単位／月

☆栄養アセスメント加算・・・50単位/月

☆栄養改善加算・・・200単位/月

☆口腔機能向上加算・・・(Ⅰ) 150単位/回 (Ⅱ) 160単位/回

☆一体的サービス提供加算・・・480単位/月

☆サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・88単位/月（要支援1） 176単位/月（要支援2）

※その他の加算については、算定要件を満たした場合、個別に係わるものは十分な説明及び同意の下実施された場合に加算されます。

＜自費分＞

その他の利用料	食費	日用品費	教養娯楽費 (クラブ活動等に係わる費用等)	排泄援助品 (オムツ等)	その他 個別にかかる費用
日額	720円 おやつ代含む	実費相当分	実費相当分	リハビリパンツ 50円 テープ止めカバー 80円 尿取りパット 50円	実費相当分

※詳しくは施設支援相談員までお問い合わせください。