

# 介護老人保健施設 光の森

## 利用料金表

### 通所リハビリテーション（デイケア）

(1) 利用料金（1割） ※お支払はひと月分まとめてご請求させていただきます。

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険利用者負担金	基本料金	710 円	844 円	974 円	1,129 円	1,281 円
	送迎費	(上記料金に含まれます)				
	入浴介助加算Ⅰ	40 円/日 (一般浴・器械浴ともに同じ料金となります)				
	中重度ケア体制加算	20 円/日 (要介護3以上の方の割合が30%以上となります)				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 円/日 (①介護福祉士を70%以上配置または ②勤続10年以上介護福祉士が25%以上)				
小計(1日あたり)		792 円	926 円	1,056 円	1,211 円	1,363 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		37 円	44 円	50 円	57 円	64 円
特定処遇改善加算Ⅰ		16 円	19 円	21 円	24 円	27 円
介護職員等ベースアップ等支援加算		8 円	9 円	11 円	12 円	14 円
自己負担金	食費	550 円/日 (昼食になります)				
	日用品費	140 円/日 (入浴なしの場合は20円/日) 【内訳】 タオル一式 (バスタオル・フェイスタオル・おしぼり)・衛生用品一式 (ティッシュ・かみそり等)				
1日あたりの料金 入浴介助加算Ⅰの場合		1,543 円	1,688 円	1,828 円	1,994 円	2,158 円

※介護職員処遇改善加算Ⅰは所定単位数に4.7%を乗じた単位数を算定します。  
 ※特定処遇改善加算Ⅰは所定単位数に2.0%を乗じた単位数を算定します。  
 ※介護職員等ベースアップ等支援加算は所定単位数に1.0%を乗じた単位数を算定します。  
 加算減算項目が個人により変更になる場合があります。この変更に伴い加算金額も変更となりますので、予めご了承ください。

### (2) 加算料金

▶介護保険における加算料金（1割）

加算項目	自己負担額	加算項目	自己負担額
若年性認知症利用者受入加算	60 円/日	栄養改善加算	200 円/回
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円/日	科学的介護推進加算	40 円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240 円/日	栄養アセスメント加算	50 円/月
重度療養管理加算	100 円/日	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算	-47 円/片道	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5 円/回
リハビリテーションマネジメント加算(A)口	同意日の属する月から6ヶ月以内:593円/回	同意日の属する月から6ヶ月以降:273円/回	

### (3) その他の利用料金

	品目	金額	品目	金額
その他	リハビリパンツ	80 円/枚	パット	80 円/枚
	おむつ	80 円/枚	マスク	10 円/枚

※掲載されている利用料金は、令和5年5月1日現在の利用料金となります。  
 介護報酬の変更等により、利用料金に変更となる場合がございます。予めご了承ください。