

デイケア（通所リハビリ）利用料金表 << 令和7年1月～ >>

(1) 介護保険の給付対象サービス（1割負担の場合）※世帯収入によって2.3割負担の場合があります。

1回当たりの額		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常利用 (6時間～7時間)	本人負担額	799 円	941 円	1,080円	1,244円	1,406円

※上記には、送迎費、サービス提供体制強化加算Ⅱ、リハビリテーション体制加算が含まれています。

◆その他のサービス(該当の方のみ)

加算内容	入浴加算(1) (一般浴・機械浴共)	中重度者ケア 体制加算	短期集中リハビリ テーション加算 (退院、認定日 より3ヶ月以内)	重度療養 管理加算	科学的介護 推進体制加算	退院時 共同指導加算
本人負担額	43 円/回	22 円/回	116 円/回	106 円/回	43 円/回	633 円/回

★全員の方が対象

介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	感染症や災害の影響により利用者数が 減少した場合の対応
合計負担額の8.3%	基本報酬の3%

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

◆ご利用者全体に負担いただく費用

	食費(昼食)	教養娯楽費	日用品費 (石鹸・シャンプー・タオル等)
金額	660 円/回	150 円/日	100 円/日

※食事サービス費は介護保険給付からではなく、自己負担となります。

(3) その他、ご利用に応じて負担いただく費用

費用の内容	金額
◆利用者の希望に基づいて提供する特別な食事(お酒を含む)	実費相当額
◆利用者の選定による喫茶に要する費用 食べ物150～円 飲み物100円	100円～400円程度(税込)
◆利用者の希望に基づいて実施する外出の費用	実費相当額
◆理髪・美容	2,000円～2,500円(税込)
◆複写料(記録物のコピー代)	20円/枚(税込)
◆文書発行手数料(情報開示等準備を必要とする場合の手数料)	300円/件(税込)
◆利用者の希望に基づいて実施するクラブ活動費(活動毎の材料費や講師料)	実費相当額