

# 介護老人保健施設アーバンケア デイケア料金表

要介護は1日あたりの金額、要支援は月額。

※一割負担額の計算です

	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満
要介護1	347円 329単位	362円 343単位	469円 444単位	536円 508単位	608円 576単位	704円 667単位
要介護2	378円 358単位	420円 398単位	549円 520単位	628円 595単位	726円 688単位	841円 797単位
要介護3	410円 388単位	480円 455単位	629円 596単位	719円 681単位	843円 799単位	975円 924単位
要介護4	440円 417単位	538円 510単位	732円 693単位	835円 791単位	982円 930単位	1136円 1076単位
要介護5	473円 448単位	598円 566単位	833円 789単位	960円 900単位	1119円 1060単位	1293円 1225単位
要支援1	月額 1807円 1712単位		要支援2	月額 3814円 3615単位		

● リハビリマネージメント加算 I ※要介護・要支援	約349円/月 330単位	
● 理学療法士体制強化加算(1-2のみ) ※要介護のみ	1時間以上2時間未満 約32円/日 30単位	
● 入浴加算 ※要介護のみ	約53円/日 50単位	
● 短期集中リハビリ加算(退院から3カ月) ※要介護のみ	約116円/日 110単位	
● 中重度者ケア体制加算 ※要介護のみ	約21円/日 20単位	
● リハビリテーション提供体制加算 ※要介護のみ	3時間以上4時間未満 13円/日 12単位 4時間以上5時間未満 17円/日 16単位 5時間以上6時間未満 22円/日 20単位 6時間以上7時間未満 26円/日 24単位	
● サービス提供体制強化加算(I)イ	約19円/日(要介護1~5)18単位 約76円/月(要支援1)72単位 約152円/月(要支援2)144単位	
● 介護職員処遇改善加算 I	規定単位数の4.7%	
介護保険 対象外料金(実費)	合計 ￥	
昼食代	500円/1食	<b>社会福祉法人 由寿会</b> 介護老人保健施設アーバンケア 通所リハビリテーション 577-0033東大阪市御厨東1-9-55 電話 06-6784-7077
日用品費	100円/日	
喫茶代	150円/1杯	