

やすらぎ利用料のご案内(デイケア・要介護)

※2割負担の方は、保険負担分が2倍になります

①基本サービス費		1割負担	
3時間以上4時間未満			
要介護1	¥515	1日につき	
要介護2	¥598		
要介護3	¥681		
要介護4	¥787		
要介護5	¥892		
4時間以上5時間未満			
要介護1	¥586	1日につき	
要介護2	¥679		
要介護3	¥773		
要介護4	¥894		
要介護5	¥1,013		
5時間以上6時間未満			
要介護1	¥659	1日につき	
要介護2	¥782		
要介護3	¥902		
要介護4	¥1,045		
要介護5	¥1,186		
6時間以上7時間未満			
要介護1	¥757	1日につき	
要介護2	¥900		
要介護3	¥1,039		
要介護4	¥1,204		
要介護5	¥1,366		
7時間以上8時間未満			
要介護1	¥807	1日につき	
要介護2	¥957		
要介護3	¥1,108		
要介護4	¥1,286		
要介護5	¥1,460		

③介護給付以外の料金	
日用品費	¥50
教養娯楽費	実費

④食事代	
昼食	¥450
おやつ	¥100
夕食	¥600

②加算料金		1割負担	
リハ提供体制加算1(3時間以上4時間未	¥13	1日につき	
リハ提供体制加算2(4時間以上5時間未	¥17		
リハ提供体制加算3(5時間以上6時間未	¥22		
リハ提供体制加算4(6時間以上7時間未	¥26		
リハ提供体制加算5(7時間以上8時間未	¥30		
入浴介助(1)	¥43		
入浴介助(2)	¥64		
リハマネ(A)イ(1)	¥597		6月以内
リハマネ(A)イ(2)	¥256		6月以上
リハマネ(A)ロ(1)	¥633		6月以内
リハマネ(A)ロ(2)	¥291		6月以上
リハマネ(B)イ(1)	¥885		6月以内
リハマネ(B)イ(2)	¥544		6月以上
リハマネ(B)ロ(1)	¥920		6月以内
リハマネ(B)ロ(2)	¥579		6月以上
短期集中リハビリ	¥118		1日につき
認知症短期集中リハ1	¥256		
生活行為向上リハ	¥1,333		1月につき
若年性認知症受入	¥64		1日につき
栄養アセスメント	¥54		1月につき
栄養改善加算	¥214		月2回まで
口腔・栄養スクリーニング1	¥22		1回につき
口腔・栄養スクリーニング2	¥6		
口腔機能向上加算1	¥160		月2回まで
口腔機能向上加算2	¥171		
重度療養管理	¥107		
中重度者ケア体制	¥22		
科学的介護推進体制加算	¥43		1日につき
送迎減算	¥51		
サービス提供体制加算1	¥24		
介護職員処遇改善		3.4%	

⑤個人でご使用の方のみ			
オムツ代			
L	¥230	M	¥180
S	¥120		
パット	¥52		
理美容代			
カット	¥3,000		
カラー	¥7,000		
部分パーマ	¥9,000		
全体パーマ	¥11,000		
文章料			
診断書料	¥1,100		
領収書再発行	¥220		
個人情報開示文書料	¥3,300		
行事費			
外出先での施設利用費用等 (個人的に利用した料金)			

やすらぎ利用料のご案内(デイケア・要支援)

※2割負担の方は、保険負担分が2倍になります

①基本サービス費	1割負担	
要支援1	¥2,189	
要支援2	¥4,263	
12か月以上減算・支援1	¥-22	
12か月以上減算・支援2	¥-43	

(月額)

②加算料金	1割負担	
運動器機能向上	¥240	1月につき
栄養アセスメント	¥54	
栄養改善	¥214	
口腔・栄養スクリーニング1	¥22	1回につき
口腔・栄養スクリーニング2	¥6	
口腔機能向上加算1	¥160	1月につき
口腔機能向上加算2	¥171	
複数サービス実施加算I11	¥512	
複数サービス実施加算I12	¥512	
複数サービス実施加算I13	¥512	
複数サービス実施加算II	¥747	
科学的介護推進体制加算	¥43	
サービス提供体制I1	¥94	
サービス提供体制I2	¥188	
介護職員処遇改善	3.4%	

③介護給付以外の料金	
日用品費	¥50
教養娯楽費	実費

④食事代	
昼食	¥450

⑤個人でご使用の方のみ			
オムツ代			
L	¥230	M	¥180
S	¥120	パット ¥52	
理美容代			
カット	¥3,000		
カラー	¥7,000		
部分パーマ	¥9,000		
全体パーマ	¥11,000		