

やよい苑通所リハビリテーション料金表（1割負担）

通常規模型通所リハビリテーション（デイケア）／1日

7時間以上8時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	762円	903円	1,046円	1,215円	1,379円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
食 費	550円				
合計／日	1,354円	1,495円	1,638円	1,807円	1,971円

6時間以上7時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
食 費	550円				
合計／日	1,307円	1,442円	1,573円	1,729円	1,882円

5時間以上6時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	622円	738円	852円	987円	1,120円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
食 費	550円				
合計／日	1,214円	1,330円	1,444円	1,579円	1,712円

4時間以上5時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	553円	642円	730円	844円	957円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
食 費	550円				
合計／日	1,145円	1,234円	1,322円	1,436円	1,549円

3時間以上4時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	486円	565円	643円	743円	842円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
食 費	550円				
合計／日	1,078円	1,157円	1,235円	1,335円	1,434円

2時間以上3時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	383円	439円	498円	555円	612円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
合計／日	425円	481円	540円	597円	654円

1時間以上2時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	369円	398円	429円	458円	491円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22円				
中重度ケア体制加算※2	20円				
合計／日	411円	440円	471円	500円	533円

〈各種加算〉 ※は必須

加 算 項 目	費 用	加 算 項 目	費 用
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円／回	短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円／回
※2 中重度ケア体制加算	20円／回	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240円／回
※ 科学的介護推進体制加算	40円／月	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1,920円／月
入浴介助加算(Ⅰ)	40円／回	栄養改善加算	200円／回
栄養アセスメント加算	50円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円／回
リハビリテーションマネジメント加算 イ	560円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円／回
	240円／月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円／回
リハビリテーションマネジメント加算 ロ	593円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ) イ	155円／回
	273円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ) ロ	160円／回
リハビリテーションマネジメント加算 ハ	793円／月	若年性認知症利用者受入加算	60円／回
	473円／月	重度療養管理加算	100円／回
上記 リハビリマネジメント加算イ・ロ・ハにおいて 医師が利用者に説明し、同意を得た場合	270円／月	事業所が送迎を行わない場合 (片道につき)	47円／回
退院時共同指導加算	600円／月	※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%

〈介護保険外の費用〉

食 費	550円／回
特別行事費	300円／回

〈その他〉

理美容代	1,500円／回
洗 濯 代	50円／1枚
オムツ処理代	10円～／1枚

上記、利用料金について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日 氏 名 _____

やよい苑介護予防通所リハビリテーション料金表（1割負担）

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	2, 268円／月	4, 228円／月
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88円／月	176円／月
※2 科学的介護推進体制加算	40円／月	
合計／月	2, 396円／月	4, 444円／月

〈各種加算〉 ※は必須

加 算 項 目	費 用	加 算 項 目	費 用
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88円・176円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円／回
※2 科学的介護推進体制加算	40円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円／回
栄養アセスメント加算	50円／月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円／月
栄養改善加算	200円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円／月
退院時共同指導加算	600円／月	一体的サービス提供加算	480円／月
若年性認知症利用者受入加算	240円／月	12月超減算(要支援1)	120円／月
※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	12月超減算(要支援2)	240円／月

〈介護保険外の費用〉

食 費	550円／回
特別行事費	300円／回

〈その他〉

理美容代	1, 500円／回
洗濯代	50円／1枚
オムツ処理代	10円～／1枚

上記、利用料金について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日 氏 名 _____

やよい苑通所リハビリテーション料金表（2割負担）

通常規模型通所リハビリテーション（デイケア）／1日

7時間以上8時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 524円	1, 806円	2, 092円	2, 430円	2, 758円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
食 費	550円				
合計／日	2, 158円	2, 440円	2, 726円	3, 064円	3, 392円

6時間以上7時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 430円	1, 700円	1, 962円	2, 274円	2, 580円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
食 費	550円				
合計／日	2, 064円	2, 334円	2, 596円	2, 908円	3, 214円

5時間以上6時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 244円	1, 476円	1, 704円	1, 974円	2, 240円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
食 費	550円				
合計／日	1, 878円	2, 110円	2, 338円	2, 608円	2, 874円

4時間以上5時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 106円	1, 284円	1, 460円	1, 688円	1, 914円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
食 費	550円				
合計／日	1, 740円	1, 918円	2, 094円	2, 322円	2, 548円

3時間以上4時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	972円	1, 130円	1, 286円	1, 486円	1, 684円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
食 費	550円				
合計／日	1, 606円	1, 764円	1, 920円	2, 120円	2, 318円

2時間以上3時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	766円	878円	996円	1, 110円	1, 224円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
合計／日	850円	962円	1, 080円	1, 194円	1, 308円

1時間以上2時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	738円	796円	858円	916円	982円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	44円				
中重度ケア体制加算※2	40円				
合計／日	822円	880円	942円	1, 000円	1, 066円

〈各種加算〉 ※は必須

加 算 項 目	費 用	加 算 項 目	費 用
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円／回	短期集中個別リハビリテーション実施加算	220円／回
※2 中重度ケア体制加算	40円／回	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	480円／回
※ 科学的介護推進体制加算	80円／月	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	3,840円／月
入浴介助加算(Ⅰ)	80円／回	栄養改善加算	400円／回
栄養アセスメント加算	100円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40円／回
リハビリテーションマネジメント加算 イ	1,120円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	10円／回
	480円／月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	300円／回
リハビリテーションマネジメント加算 ロ	1,186円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ) イ	310円／回
	546円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ) ロ	320円／回
リハビリテーションマネジメント加算 ハ	1,586円／月	若年性認知症利用者受入加算	120円／回
	946円／月	重度療養管理加算	200円／回
上記 リハビリマネジメント加算イ・ロ・ハにおいて 医師が利用者に説明し、同意を得た場合	540円／月	事業所が送迎を行わない場合 (片道につき)	94円／回
退院時共同指導加算	1,200円／月	※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%

〈介護保険外の費用〉

食 費	550円／回
特別行事費	300円／回

〈その他〉

理美容代	1,500円／回
洗 濯 代	50円／1枚
オムツ処理代	10円～／1枚

上記、利用料金について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日 氏 名 _____

やよい苑介護予防通所リハビリテーション料金表（2割負担）

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	4, 536円／月	8, 456円／月
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	176円／月	352円／月
※2 科学的介護推進体制加算	80円／月	
合計／月	4, 792円／月	8, 888円／月

〈各種加算〉 ※は必須

加 算 項 目	費 用	加 算 項 目	費 用
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	176円・352円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40円／回
※2 科学的介護推進体制加算	80円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	10円／回
栄養アセスメント加算	100円／月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	300円／月
栄養改善加算	400円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ)	320円／月
退院時共同指導加算	1, 200円／月	一体的サービス提供加算	960円／月
若年性認知症利用者受入加算	480円／月	12月超減算(要支援1)	240円／月
※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	12月超減算(要支援2)	480円／月

〈介護保険外の費用〉

食 費	550円／回
特別行事費	300円／回

〈その他〉

理美容代	1, 500円／回
洗濯代	50円／1枚
オムツ処理代	10円～／1枚

上記、利用料金について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日 氏 名 _____

やよい苑通所リハビリテーション料金表（3割負担）

通常規模型通所リハビリテーション（デイケア）／1日

7時間以上8時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	2, 286円	2, 709円	3, 138円	3, 645円	4, 137円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
食 費	550円				
合計／日	2, 962円	3, 385円	3, 814円	4, 321円	4, 813円

6時間以上7時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	2, 145円	2, 550円	2, 943円	3, 411円	3, 870円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
食 費	550円				
合計／日	2, 821円	3, 226円	3, 619円	4, 087円	4, 536円

5時間以上6時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 866円	2, 214円	2, 556円	2, 961円	3, 360円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
食 費	550円				
合計／日	2, 542円	2, 890円	3, 232円	3, 637円	4, 036円

4時間以上5時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 659円	1, 926円	2, 190円	2, 532円	2, 871円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
食 費	550円				
合計／日	2, 335円	2, 602円	2, 866円	3, 208円	3, 547円

3時間以上4時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 458円	1, 695円	1, 929円	2, 229円	2, 526円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
食 費	550円				
合計／日	2, 134円	2, 371円	2, 605円	2, 905円	3, 202円

2時間以上3時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 149円	1, 317円	1, 494円	1, 665円	1, 836円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
合計／日	1, 275円	1, 443円	1, 620円	1, 791円	1, 962円

1時間以上2時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料	1, 107円	1, 194円	1, 287円	1, 374円	1, 473円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	66円				
中重度ケア体制加算※2	60円				
合計／日	1, 233円	1, 320円	1, 413円	1, 500円	1, 599円

〈各種加算〉 ※は必須

加 算 項 目	費 用	加 算 項 目	費 用
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66円／回	短期集中個別リハビリテーション実施加算	330円／回
※2 中重度ケア体制加算	60円／回	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	720円／回
※ 科学的介護推進体制加算	120円／月	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	5,760円／月
入浴介助加算(Ⅰ)	120円／回	栄養改善加算	600円／回
栄養アセスメント加算	150円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60円／回
リハビリテーションマネジメント加算 イ	1,680円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	15円／回
	720円／月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	450円／回
リハビリテーションマネジメント加算 ロ	1,779円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ) イ	465円／回
	819円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ) ロ	480円／回
リハビリテーションマネジメント加算 ハ	2,379円／月	若年性認知症利用者受入加算	180円／回
	1,419円／月	重度療養管理加算	300円／回
上記 リハビリマネジメント加算イ・ロ・ハにおいて 医師が利用者に説明し、同意を得た場合	810円／月	事業所が送迎を行わない場合 (片道につき)	→141円／回
退院時共同指導加算	1,800円／月	※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%

〈介護保険外の費用〉

食 費	550円／回
特別行事費	300円／回

〈その他〉

理美容代	1,500円／回
洗 濯 代	50円／1枚
オムツ処理代	10円～／1枚

上記、利用料金について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日 氏 名 _____

やよい苑介護予防通所リハビリテーション料金表（3割負担）

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	6,804円／月	12,684円／月
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	264円／月	528円／月
※2 科学的介護推進体制加算	120円／月	
合計／月	7,188円／月	13,332円／月

〈各種加算〉 ※は必須

加算項目	費用	加算項目	費用
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	264円・528円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60円／回
※2 科学的介護推進体制加算	120円／月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	15円／回
栄養アセスメント加算	150円／月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	450円／月
栄養改善加算	600円／月	口腔機能向上加算(Ⅱ)	480円／月
退院時共同指導加算	1,800円／月	一体的サービス提供加算	1,440円／月
若年性認知症利用者受入加算	720円／月	12月超減算(要支援1)	360円／月
※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	12月超減算(要支援2)	720円／月

〈介護保険外の費用〉

食費	550円／回
特別行事費	300円／回

〈その他〉

理美容代	1,500円／回
洗濯代	50円／1枚
オムツ処理代	10円～／1枚

上記、利用料金について説明を受け、内容に同意しました。

令和 年 月 日 氏 名 _____