

【SPA&リハビリ ころ目白台】

料金表

(令和3年4月1日)

地域区分:1級地 単価:10.90

【通所介護費】 (ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

地域密着型 通所介護費			単位(一日につき)						3-4時間			4-5時間			5-6時間			6-7時間			7-8時間			8-9時間					
			3-4 時間	4-5 時間	5-6 時間	6-7 時間	7-8 時間	8-9 時間	利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額			利用者負担額					
									1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護 1	1日 につき	単位数	415	435	655	676	750	780	¥453	¥905	¥1,357	¥475	¥949	¥1,423	¥714	¥1,428	¥2,142	¥737	¥1,474	¥2,211	¥818	¥1,635	¥2,453	¥851	¥1,701	¥2,551			
要介護 2	1日 につき	単位数	476	499	773	798	887	922	¥519	¥1,038	¥1,557	¥544	¥1,088	¥1,632	¥843	¥1,686	¥2,528	¥870	¥1,740	¥2,610	¥967	¥1,934	¥2,901	¥1,005	¥2,010	¥3,015			
		金額	¥5,188	¥5,439	¥8,425	¥8,698	¥9,668	¥10,049																					
要介護 3	1日 につき	単位数	538	564	893	922	1028	1068	¥587	¥1,173	¥1,760	¥615	¥1,230	¥1,845	¥974	¥1,947	¥2,920	¥1,005	¥2,010	¥3,015	¥1,121	¥2,241	¥3,362	¥1,165	¥2,329	¥3,493			
		金額	¥5,864	¥6,147	¥9,733	¥10,049	¥11,205	¥11,641																					
要介護 4	1日 につき	単位数	598	627	1010	1045	1168	1216	¥652	¥1,304	¥1,956	¥684	¥1,367	¥2,051	¥1,101	¥2,202	¥3,303	¥1,139	¥2,279	¥3,417	¥1,274	¥2,547	¥3,820	¥1,326	¥2,651	¥3,977			
		金額	¥6,518	¥6,834	¥11,009	¥11,390	¥12,731	¥13,254																					
要介護 5	1日 につき	単位数	661	693	1130	1168	1308	1360	¥725	¥1,441	¥2,162	¥756	¥1,511	¥2,266	¥1,232	¥2,464	¥3,696	¥1,274	¥2,547	¥3,820	¥1,426	¥2,852	¥4,278	¥1,483	¥2,965	¥4,448			
		金額	¥7,204	¥7,553	¥12,317	¥12,731	¥14,257	¥14,824																					

【通所介護その他加算】

加算名称	算定単位	単位数	金額	利用者負担額		
				1割	2割	3割
入浴介助加算	1日につき	+40	¥436	¥44	¥88	¥131
個別機能訓練加算Ⅰ2	1日につき	+85	¥926	¥93	¥186	¥278
延長加算	1時間につき	+50	¥545	¥55	¥110	¥165
中重度者ケア体制加算	1日につき	+45	¥490	¥49	¥98	¥147
認知症加算	認知症自立度Ⅲ以上 1日につき	+60	¥654	¥66	¥132	¥198
若年性認知症利用者 受入加算	1日につき	+60	¥654	¥66	¥132	¥198

【介護保険給付対象外サービスの利用料】

昼食・夕食代	1食	550 円
おやつ代	1食	100 円
オムツ・リハパン (バラ売り)	1枚	150 円
尿取りパット代 (バラ売り)	1枚	100 円
その他日常生活費	利用者の希望による教養娯楽費用(行事や旅行) 実費	
通院同行 (豊島区内病院・車いす対応車両1台+介護職員1名同行・2時間以内)	1回につき	5,000円
美容サービス	カット2,000円・カットカラー・6,000円・カットパーマ7,000円・カットカラーパーマ10,000円・顔剃り1,000円	
営業範囲	豊島区・新宿区	
キャンセル料	当日キャンセルの場合、昼食夕食代・おやつ代(提供予定者のみ)	
複写物	1枚	10円

【日常生活支援総合事業 通所介護費】

総合事業 通所型	単位および利用料			利用者負担額				単位・金額(ひと月)		利用者負担額		
	1回につき		金額	1割	2割	3割		単位数	金額	1割	2割	3割
要支援1(事業対象者)	384単位	月4回まで	¥4,185	¥419	¥837	¥1,256	若年性認知症受入加算	240	¥2,616	¥262	¥524	¥786
要支援2(事業対象者)	395単位	月8回まで	¥4,305	¥431	¥861	¥1,292	運動器機能向上加算	225	¥2,452	¥246	¥492	¥738

【処遇改善加算】

介護職員 処遇改善加算	単位数	利用料	介護職員等 特定処遇改善加算	単位数	利用料
加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数 ×5.9%	左の単位数× 10.90円	加算(Ⅱ)	介護報酬総単位数 ×1.0%	左の単位数× 10.90円

【特定処遇改善加算】