


# ひまわりデイケア 料金表

サービス提供時間:1時間以上2時間未満

《 1割負担 》 単位:円/日

基本料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		425	458	487	519	550
体制加算	理学療法士等体制強化加算 ※1	30	30	30	30	30
	中重度ケア体制加算 ※1	20	20	20	20	20
	社会参加支援加算	12	12	12	12	12
自費	日用品費・教養娯楽費	50	50	50	50	50
 <b>基本料金 + 体制加算 + 自費 =</b>		<b>537円</b>	<b>570円</b>	<b>599円</b>	<b>631円</b>	<b>662円</b>

※1 職員の配置によっては含まれない日もあります

個別加算	口腔機能向上加算	150円/回
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※2	110円/回
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330円/月
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	850円/月 開始月から6か月超530円/月
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※3	240円/回
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※3	1,920円/月
	重度療養管理加算 ※4	100円/日


※2 退院・退所日又は認定日から3か月以内 ※3 退院・退所日又は通所開始日に属する月から3か月以内 ※4 要件を満たす方のみ対象

2020/12/19作成

# ひまわりデイケア 料金表

サービス提供時間:1時間以上2時間未満

《 2割負担 》 単位:円/日

基本料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		849	916	973	1,037	1,099
体制加算	理学療法士等体制強化加算 ※1	60	60	60	60	60
	中重度ケア体制加算 ※1	40	40	40	40	40
	社会参加支援加算	24	24	24	24	24
自費	日用品費・教養娯楽費	50	50	50	50	50
 <b>基本料金 + 体制加算 + 自費 =</b>		<b>1,023円</b>	<b>1,090円</b>	<b>1,147円</b>	<b>1,211円</b>	<b>1,273円</b>

※1 職員の配置によっては含まれない日もあります

個別加算	口腔機能向上加算	300円/回
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※2	220円/回
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	660円/月
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	1,700円/月 開始月から6か月超1,060円/月
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※3	480円/回
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※3	3,840円/月
	重度療養管理加算 ※4	200円/日


※2 退院・退所日又は認定日から3か月以内 ※3 退院・退所日又は通所開始日に属する月から3か月以内 ※4 要件を満たす方のみ対象

2020/12/19作成

# ひまわりデイケア 料金表

サービス提供時間:1時間以上2時間未満

《 3割負担 》 単位:円/日

基本料金		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1,274	1,373	1,460	1,556	1,649
体制加算	理学療法士等体制強化加算 ※1	90	90	90	90	90
	中重度ケア体制加算 ※1	60	60	60	60	60
	社会参加支援加算	36	36	36	36	36
自費	日用品費・教養娯楽費	50	50	50	50	50
 <b>基本料金 + 体制加算 + 自費 =</b>		<b>1,510円</b>	<b>1,609円</b>	<b>1,696円</b>	<b>1,792円</b>	<b>1,885円</b>

※1 職員の配置によっては含まれない日もあります

個別加算	口腔機能向上加算	450円/回
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※2	330円/回
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	990円/月
	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	2,550円/月 開始月から6か月超1,590円/月
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※3	720円/回
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※3	5,760円/月
	重度療養管理加算 ※4	300円/日

※2 退院・退所日又は認定日から3か月以内 ※3 退院・退所日又は通所開始日に属する月から3か月以内 ※4 要件を満たす方のみ対象

2020/12/19作成