

介護老人保健施設オアシス ご利用料金（平成30年8月1日改訂）

<通所リハビリテーション費(デイケアロング)>

(1)基本料金

	介護度	単位	1割負担	(2割負担)	(3割負担)	備考他
大規模事業所Ⅱ (6時間以上7時間未満)	要介護1	1日につき	681円	1,362円	2,043円	
	要介護2	1日につき	816円	1,632円	2,448円	
	要介護3	1日につき	947円	1,893円	2,840円	
	要介護4	1日につき	1,104円	2,207円	3,310円	
	要介護5	1日につき	1,257円	2,514円	3,770円	

(2)加算料金

	算定	単位	1割負担	(2割負担)	(3割負担)	備考他
リハビリテーション提供体制加算	○	1日につき	27円	53円	79円	
入浴介助加算	△	1日につき	55円	109円	164円	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	—	1月につき	359円	718円	1,077円	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	○	1月につき	925円	1,850円	2,775円	同意日の属する月から6月以内
	○	1月につき	577円	1,154円	1,730円	同意日の属する月から6月超
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)		1月につき	1,219円	2,437円	3,656円	同意日の属する月から6月以内
		1月につき	871円	1,741円	2,612円	同意日の属する月から6月超
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)		1月につき	1,328円	2,655円	3,982円	同意日の属する月から6月以内・3月に1回を限度
		1月につき	980円	1,959円	2,938円	同意日の属する月から6月超・3月に1回を限度
短期集中個別リハビリテーション実施加算	△	1日につき	120円	240円	359円	退院・退所日又は認定日から3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	△	1日につき	262円	523円	784円	退院・退所日又は認定日から3月以内・週2回を限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	△	1月につき	2,089円	4,178円	6,267円	退院・退所日又は認定日から3月以内
生活行為向上リハビリテーション実地加算(イ)	△	1月につき	2,176円	4,352円	6,528円	同意日の属する月から3月以内
生活行為向上リハビリテーション実地加算(ロ)	△	1月につき	1,088円	2,176円	3,264円	同意日の属する月から3月超6月以内
生活行為向上リ実地後リ継続減算	△			備考欄参照		減算対象月から6月以内・所定単位数×85/1000
若年性認知症患者受入加算	△	1日につき	66円	131円	196円	
栄養改善加算	△	1回につき	164円	327円	490円	3月以内、1月に2回を限度
栄養スクリーニング加算	△	1回につき	6円	11円	17円	6月に1回を限度
口腔機能向上加算	△	1回につき	164円	327円	490円	3月以内、1月に2回を限度
重度療養管理加算	△	1日につき	109円	218円	327円	加算算定の要件に該当し、要介護4又は5
中重度者ケア体制加算	—	1日につき	22円	44円	66円	
社会参加支援加算	—	1日につき	13円	26円	39円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	—	1日につき	20円	39円	59円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	○	1日につき	13円	26円	39円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	—	1日につき	7円	13円	13円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×47/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	—			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×34/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	—			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×19/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	—			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×19/1000×0.9
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	—			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×19/1000×0.8

(○:全員/△:該当時に算定/—:算定なし)

☆上記利用料の合計負担額には所得区分に応じた上限額が設けられています。

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。

(3)その他の料金

	単位	金額	備考他
①食事及びおやつ代	1回につき	650円	
②日用品費	1回につき	54円	シャンプー・リンス
③教養娯楽費	1回につき	108円	図書、レクリエーション材料費等
④その他の費用	・特別な食事の費用	実費	参加を希望された方のみ
	・手芸材料・画材料		
	・遠足等特別行事の参加費用等		

(4)その他

	単位	金額	備考他
紙おむつ	Mサイズ	1枚につき 108円	ご希望の方にはオムツ、パット等ご利用いただけます。
紙パンツ	Lサイズ	1枚につき 119円	
パット	1枚につき	22円	