

## 利用料金のご案内

ヴォーリズ老健センター

【通所リハビリテーション：デイケア】令和8年6月～ ※ご利用者様負担

サービス提供時間 9：30～15：45      [地域区分（7級地）1単位 10.17円]

◆通常規模型リハビリテーション（日額・単位：円）：介護保険対象 1 割負担

基本サービス費	要介護 1 (単位数)	要介護 2 (単位数)	要介護 3 (単位数)	要介護 4 (単位数)	要介護 5 (単位数)
1 時間以上 2 時間未満	(369) 376	(398) 405	(429) 437	(458) 466	(491) 500
2 時間以上 3 時間未満	(383) 390	(439) 447	(498) 507	(555) 565	(612) 623
3 時間以上 4 時間未満	(486) 495	(565) 575	(643) 654	(743) 756	(842) 857
4 時間以上 5 時間未満	(553) 563	(642) 653	(730) 743	(844) 859	(957) 974
5 時間以上 6 時間未満	(622) 633	(738) 751	(852) 867	(987) 1,004	(1,120) 1,139
6 時間以上 7 時間未満	(715) 728	(850) 865	(981) 998	(1,120) 1,157	(1,290) 1,312

※ 端数処理の関係上、表中の計算額と請求金額に差異が生じる場合がございます。

◆通常規模型リハビリテーション（日額・単位：円）：介護保険対象 2 割負担

基本サービス費	要介護 1 (単位数)	要介護 2 (単位数)	要介護 3 (単位数)	要介護 4 (単位数)	要介護 5 (単位数)
1 時間以上 2 時間未満	(369) 751	(398) 810	(429) 873	(458) 932	(491) 999
2 時間以上 3 時間未満	(383) 779	(439) 893	(498) 1,013	(555) 1,129	(612) 1,245
3 時間以上 4 時間未満	(486) 989	(565) 1,150	(643) 1,308	(743) 1,512	(842) 1,713
4 時間以上 5 時間未満	(553) 1,125	(642) 1,306	(730) 1,485	(844) 1,717	(957) 1,947
5 時間以上 6 時間未満	(622) 1,265	(738) 1,501	(852) 1,733	(987) 2,008	(1,120) 2,278
6 時間以上 7 時間未満	(715) 1,455	(850) 1,729	(981) 1,996	(1,120) 2,313	(1,290) 2,624

※端数処理の関係上、表中の計算額と請求金額に差異が生じる場合がございます。

◆通常規模型リハビリテーション（日額・単位：円）：介護保険対象 3 割負担

基本サービス費	要介護 1 (単位数)	要介護 2 (単位数)	要介護 3 (単位数)	要介護 4 (単位数)	要介護 5 (単位数)
1 時間以上 2 時間未満	(369) 1,126	(398) 1,215	(429) 1,309	(458) 1,398	(491) 1,498
2 時間以上 3 時間未満	(383) 1,169	(439) 1,340	(498) 1,520	(555) 1,694	(612) 1,868
3 時間以上 4 時間未満	(486) 1,483	(565) 1,724	(643) 1,962	(743) 2,267	(842) 2,569
4 時間以上 5 時間未満	(553) 1,688	(642) 1,959	(730) 2,228	(844) 2,575	(957) 2,920
5 時間以上 6 時間未満	(622) 1,898	(738) 2,252	(852) 2,600	(987) 3,012	(1,120) 3,417
6 時間以上 7 時間未満	(715) 2,182	(850) 2,594	(981) 2,993	(1,120) 3,469	(1,290) 3,936

※端数処理の関係上、表中の計算額と請求金額に差異が生じる場合がございます。

◆全利用者に共通して加算されるもの（単位：円）

加算	頻度/(単位数)	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき (22単位)	23	45	67
リハビリテーション提供体制加算1(3-4時間)	1回につき (12単位)	13	25	37
リハビリテーション提供体制加算2(4-5時間)	1回につき (16単位)	17	33	49
リハビリテーション提供体制加算3(5-6時間)	1回につき (20単位)	21	41	61
リハビリテーション提供体制加算4(6-7時間)	1回につき (24単位)	25	49	74
科学的介護推進体制加算	1月につき (40単位)	41	82	122
移行支援加算	1日につき (12単位)	13	25	37
★介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	加算率 11.1%			

※端数処理の関係上、表中の計算額と請求金額に差異が生じる場合がございます。

★：令和8年6月からの新規加算項目

◆必要に応じて加算されるもの（単位：円）

加算	頻度/(単位数)	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算(ロ) 同意日の属する月から6月以内	1月につき (593単位)	603	1,206	1,809
リハビリテーションマネジメント加算(ロ) 同意日の属する月から6月超	1月につき (273単位)	278	556	833
※医師が利用者・家族に計画の説明をし、 同意を得た場合上記に加える	1月につき (270単位)	275	549	824
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日につき (110単位)	112	224	336
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 (240単位)	244	488	732
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 (1,920単位)	1,953	3,906	5,858
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月につき (1,250単位)	1,272	2,543	3,814
若年性認知症利用者受入加算	1日につき (60単位)	61	122	183
重度療養管理加算	1日につき (100単位)	102	204	306
送迎減算	片道 (▲47単位)	▲48	▲96	▲144
退所時共同指導加算	1回につき (600単位)	611	1,221	1,988

※ 端数処理の関係上、表中の計算額と請求金額に差異が生じる場合がございます。