

守山市 にお住まいの方用

リハステーション守山 デイサービス

利用料金表

事業種別	地域密着型通所介護		
地域区分単価	6級地		10.27 円/単位
事業所番号	地域密着型通所介護 2590700171		
営業日・提供時間	営業日：月～土 8：30～17：30（夏季・年末年始を除く） 提供時間：午前 9:00～12:15 / 午後 13:30～16:45		
利用定員	18名		
送迎エリア	守山市全域 / 栗東市・野洲市の一部		

地域密着型通所介護 (3-4時間)

基本料金		自己負担額の目安			
* 1回あたりの単位・料金		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 要介護1		415	475 円	951 円	1426 円
<input type="checkbox"/> 要介護2		476	542 円	1084 円	1626 円
<input type="checkbox"/> 要介護3		538	610 円	1220 円	1830 円
<input type="checkbox"/> 要介護4		598	676 円	1353 円	2030 円
<input type="checkbox"/> 要介護5		661	745 円	1491 円	2236 円
加算・減算		*実施されるサービス内容によって異なります			
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算 I (ロ)	3ヶ月毎に評価を行い、個別機能訓練を実施している場合に1回あたり所定単位数を加算	85	93 円	186 円	280 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算 I (イ)	※個別機能訓練加算 I (ロ) との併算不可 ※個別機能訓練加算 I (ロ) が算定不可の場合のみ算定	56	61 円	123 円	184 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算 II	1月あたり所定単位数を加算	20	21 円	43 円	64 円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算 II	口腔機能訓練を実施している場合に1回あたり所定単位数を加算 ※月2回を限度	160	175 円	351 円	526 円
<input type="checkbox"/> 送迎減算	事業所が送迎を行わない場合(片道あたり)	-47	-51 円	-102 円	-154 円
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	1月あたり所定単位数を加算	40	44 円	88 円	132 円
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制加算(II)	1回あたり所定単位数を加算	18	*左記は「事業所の体制に関する加算」です		
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	処遇改善加算(I)+特定処遇改善加算(II) *月単位で所定の料率を加算	1.069			

保険適用外サービス

*全サービス共通・選択可

<input type="checkbox"/> 喫茶代	152円/日
<input type="checkbox"/> 通常の実施地域を超える送迎	50円/km
<input type="checkbox"/> その他	実費

事業種別	旧介護予防通所介護相当サービス	通所型サービス(リハビリデイ)
地域区分単価	6級地	10.27 円/単位
事業所番号	地域密着型通所介護 2590700171 総合事業 25A0700251 (旧予防相当サービス,通所型サービス)	
営業日・提供時間	営業日：月～土 8：30～17：30 (夏季・年末年始を除く) 提供時間：午前 9:00～12:15 / 午後 13:30～16:45	
利用定員	18名	10名
送迎エリア	守山市全域 / 栗東市・野洲市の一部	守山市全域

旧介護予防通所介護相当サービス

* 1回あたりの単位・料金 (加算のみ1ヶ月あたり)

基本料金		自己負担額の目安			
		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 要支援1/事業対象者(週1回)		384	421 円	842 円	1263 円
<input type="checkbox"/> 要支援2 /事業対象者 (週2回)		395	433 円	866 円	1300 円
加算 *1ヶ月あたり		*実施されるサービス内容によって異なります			
<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	機能訓練を実施している場合	225	247 円	495 円	742 円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	口腔機能訓練を実施している場合	150	164 円	328 円	492 円
<input type="checkbox"/> 複数サービス選択実施加算	上記2点とも実施している場合	480	526 円	1053 円	1580 円
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	1月あたり所定単位数を加算	40	44 円	88 円	132 円
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅱ)	要支援1	72	*左記は 「事業所の体制に関する加算」です		
	要支援2	144			
<input type="checkbox"/> 事業所評価加算	1ヶ月あたり所定単位数を加算				
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	処遇改善加算(Ⅰ)+特定処遇改善加算(Ⅱ) *月単位で所定の料率を加算	1.069			

通所型サービスA (リハビリデイ)

* 1回あたりの単位・料金

基本料金		自己負担額の目安			
		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 要支援1 /事業対象者(週1回)		327	335 円	671 円	1007 円
<input type="checkbox"/> 要支援2 /事業対象者(週2回)		336	345 円	690 円	1035 円

保険適用外サービス

*全サービス共通・選択可

<input type="checkbox"/> 喫茶代	152円/日
<input type="checkbox"/> 通常の実施地域を超える送迎	50円/km
<input type="checkbox"/> その他	実費

事業種別	地域密着型通所介護		野洲市通所型サービス	
地域区分単価	6級地	10.27 円/単位	7級地	10.14 円/単位
事業所番号	2590700171		25A0700251	
営業日・提供時間	営業日：月～土 8：30～17：30（夏季・年末年始を除く） 提供時間：午前 9:00～12:15 / 午後 13:30～16:45			
利用定員	18名			
送迎エリア	守山市全域 栗東市（大宝・大宝東小学校区の一部）・野洲市（野洲・北野小学校区の一部）			

□ 地域密着型通所介護（3-4時間）

基本料金 *1回あたりの単位・料金	単位数	自己負担額の目安			
		1割負担	2割負担	3割負担	
<input type="checkbox"/> 要介護1	415	475 円	951 円	1426 円	
<input type="checkbox"/> 要介護2	476	542 円	1084 円	1626 円	
<input type="checkbox"/> 要介護3	538	610 円	1220 円	1830 円	
<input type="checkbox"/> 要介護4	598	676 円	1353 円	2030 円	
<input type="checkbox"/> 要介護5	661	745 円	1491 円	2236 円	
加算・減算		*実施されるサービス内容によって異なります			
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算Ⅰ（□）	3ヶ月毎に評価を行い、個別機能訓練を実施している場合に 1回あたり 所定単位数を加算	85	93 円	186 円	280 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	※個別機能訓練加算Ⅰ（□）との併算不可 ※個別機能訓練加算Ⅰ（□）が算定不可の場合のみ算定	56	61 円	123 円	184 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算Ⅱ	1月あたり所定単位数を加算	20	21 円	43 円	64 円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能訓練を実施している場合に 1回あたり 所定単位数を加算 ※月2回を限度	160	175 円	351 円	526 円
<input type="checkbox"/> 送迎減算	事業所が送迎を行わない場合（片道あたり）	-47	-51 円	-102 円	-154 円
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	1月あたり所定単位数を加算	40	44 円	88 円	132 円
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制加算（Ⅱ）	1回あたり所定単位数を加算	18	*左記は「事業所の体制に関する加算」です		
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	処遇改善加算（Ⅰ）+特定処遇改善加算（Ⅱ） *月単位で所定の料率を加算	1.069			

※総合事業の料金表は裏面にあります

野洲市通所型サービス

* 1ヶ月あたりの単位・料金

基本料金		単位数	自己負担額の目安		
			1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 要支援1/事業対象者(週1回)		1,672	1890 円	3780 円	5670 円
<input type="checkbox"/> 要支援2 /事業対象者 (週2回)		3,428	3871 円	7742 円	11614 円
加算		*実施されるサービス内容によって異なります			
<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	*機能訓練を実施している場合	225	244 円	488 円	733 円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	*口腔機能訓練を実施している場合	150	162 円	324 円	486 円
<input type="checkbox"/> 複数サービス選択実施加算	*上記2点とも実施している場合	480	520 円	1040 円	1560 円
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	1月あたり所定単位数を加算	40	43 円	87 円	130 円
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅱ)	要支援1	72	*左記は 「事業所の体制に関する加算」です		
	要支援2	144			
<input checked="" type="checkbox"/> 事業所評価加算	1ヶ月あたり所定単位数を加算				
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	処遇改善加算(Ⅰ)+特定処遇改善加算(Ⅱ) *月単位で所定の料率を加算	1.069			

保険適用外サービス

*全サービス共通・選択可

<input type="checkbox"/> 喫茶代	152円/日
<input type="checkbox"/> 通常の実施地域を超える送迎	50円/km
<input type="checkbox"/> その他	実費

事業種別	地域密着型通所介護		
地域区分単価	6級地	10.27 円/単位	
事業所番号	2590700171		
営業日・提供時間	営業日：月～土 8：30～17：30（夏季・年末年始を除く） 提供時間：午前 9:00～12:15 / 午後 13:30～16:45		
利用定員	18名		
送迎エリア	守山市全域 栗東市（大宝・大宝東小学校区の一部）・野洲市（野洲・北野小学校区の一部）		

<input type="checkbox"/> 地域密着型通所介護（3-4時間）					
基本料金 * 1回あたりの単位・料金		単位数	自己負担額の目安		
			1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 要介護1		415	475 円	541 円	614 円
<input type="checkbox"/> 要介護2		476	542 円	615 円	695 円
<input type="checkbox"/> 要介護3		538	610 円	689 円	776 円
<input type="checkbox"/> 要介護4		598	676 円	762 円	856 円
<input type="checkbox"/> 要介護5		661	745 円	838 円	939 円
加算・減算		*実施されるサービス内容によって異なります			
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算Ⅰ（□）	3ヶ月毎に評価を行い、個別機能訓練を実施している場合に 1回あたり 所定単位数を加算	85	93 円	186 円	280 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	※個別機能訓練加算Ⅰ（□との併算不可） ※個別機能訓練加算Ⅰ（□が算定不可の場合のみ算定）	56	61 円	123 円	184 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算Ⅱ	1月あたり所定単位数を加算	20	21 円	43 円	64 円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算Ⅱ	□口腔機能訓練を実施している場合に 1回あたり 所定単位数を加算 ※月2回を限度	160	175 円	351 円	526 円
<input type="checkbox"/> 送迎減算	事業所が送迎を行わない場合(片道あたり)	-47	-51 円	-102 円	-154 円
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	1月あたり所定単位数を加算	40	44 円	88 円	132 円
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅱ)	1回あたり所定単位数を加算	18	*左記は 「事業所の体制に関する加算」です		
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	処遇改善加算(Ⅰ)+特定処遇改善加算(Ⅱ) *月単位で所定の料率を加算	1.069			

保険適用外サービス

*全サービス共通・選択可

<input type="checkbox"/> 喫茶代	152円/日
<input type="checkbox"/> 通常の実施地域を超える送迎	50円/km
<input type="checkbox"/> その他	実費