

リハレーション草津 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	5級地	10.45 円/単位	
事業所番号	2590600330		
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 9:00～12:10 / 午後 13:30～16:40		
利用定員	18名		
送迎エリア	草津市（草津・草津第二・渋川・老上・山田・笠縫・笠縫東・志津・矢倉・常盤小学校区） 栗東市（治田西、大宝西小学校区）		

 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	463 円	927 円	1391 円
<input type="checkbox"/> 要介護2		476	531 円	1063 円	1595 円
<input type="checkbox"/> 要介護3		538	600 円	1201 円	1802 円
<input type="checkbox"/> 要介護4		598	667 円	1335 円	2003 円
<input type="checkbox"/> 要介護5		661	738 円	1477 円	2216 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	95 円	190 円	285 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	62 円	125 円	188 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	65 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	178 円	357 円	536 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	-52 円	-104 円	-156 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	89 円	134 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		*左記は		
<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	「事業所の体制に関する加算」です		

 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

草津市 にお住まいの方用

リハステーション草津 デイサービス

利用料金表

事業種別	草津市介護予防型デイサービス		
地域区分単価	5級地	10.45 円/単位	
事業所番号	2590600330		
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 9:00～12:10 / 午後 13:30～16:40		
利用定員	18名		
送迎エリア	草津市（草津・草津第二・渋川・老上・山田・笠縫・笠縫東・志津・矢倉・常盤小学校区） 栗東市（治田西、大宝西小学校区）		

 草津市介護予防型デイサービス

* 1か月あたりの単位・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	1867 円	3734 円	5602 円	
<input type="checkbox"/> 要支援2 /事業対象者 (週2回)	3,428	3829 円	7659 円	11489 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	251 円	503 円	755 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	167 円	334 円	501 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	536 円	1072 円	1608 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	89 円	134 円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅰ)	*1月あたり所定単位数を加算				
<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅱ)	*1月あたり所定単位数を加算				
<input type="checkbox"/> 事業所評価加算	*1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			

*左記は「事業所の体制に関する加算」です

 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

栗東市 にお住まいの方用

リハステーション草津 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	5級地	10.45 円/単位	
事業所番号	2590600330		
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 9：00～12：10 / 午後 13：30～16：40		
利用定員	18名		
送迎エリア	草津市（草津・草津第二・渋川・老上・山田・笠縫・笠縫東・志津・矢倉・常盤小学校区） 栗東市（治田西、大宝西小学校区）		

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	463 円	927 円	1391 円
<input type="checkbox"/> 要介護2		476	531 円	1063 円	1595 円
<input type="checkbox"/> 要介護3		538	600 円	1201 円	1802 円
<input type="checkbox"/> 要介護4		598	667 円	1335 円	2003 円
<input type="checkbox"/> 要介護5		661	738 円	1477 円	2216 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（口	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	95 円	190 円	285 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算 I（イ	※個別機能訓練加算 I（口との併算不可） ※個別機能訓練加算 I（口が算定不可の場合のみ算定	56	62 円	125 円	188 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	65 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	178 円	357 円	536 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	-52 円	-104 円	-156 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	89 円	134 円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅰ)	1回あたり所定単位数を加算		*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

栗東市 にお住まいの方用

リハステーション草津 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	5級地	10.45 円/単位	
事業所番号	2590600330		
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 9:00～12:10 / 午後 13:30～16:40		
利用定員	18名		
送迎エリア	草津市（草津・草津第二・渋川・老上・山田・笠縫・笠縫東・志津・矢倉・常盤小学校区） 栗東市（治田西、大宝西小学校区）		

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	463 円	927 円	1391 円
<input type="checkbox"/> 要介護2		476	531 円	1063 円	1595 円
<input type="checkbox"/> 要介護3		538	600 円	1201 円	1802 円
<input type="checkbox"/> 要介護4		598	667 円	1335 円	2003 円
<input type="checkbox"/> 要介護5		661	738 円	1477 円	2216 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（口	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	95 円	190 円	285 円
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算 I（イ	※個別機能訓練加算 I（口との併算不可） ※個別機能訓練加算 I（口が算定不可の場合のみ算定	56	62 円	125 円	188 円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算 I	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	150	167 円	334 円	501 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	-52 円	-104 円	-156 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	89 円	134 円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制加算(Ⅰ)	1回あたり所定単位数を加算		*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