



# 介護老人保健施設カロス利用料金表(予防デイケア)

## ◆介護予防通所リハビリテーション

(2021/4/1 改定)

### ◆基本料金

		要支援1		要支援2	
1割負担基本報酬		2,053 単位	約 2,166 円/月	3,999 単位	約 4,219 円/月
2割負担基本報酬			約 4,332 円/月		約 8,438 円/月
3割負担基本報酬			約 6,498 円/月		約 12,657 円/月
実費負担額	食費	1,800 円/月(450 円/日×4回で計算)		3,600 円/月(450 円/日×8回で計算)	
	おやつ代	600 円/月(150 円/日×4回で計算)		1,200 円/月(150 円/日×8回で計算)	
	日用品費	600 円/月(150 円/日×4回で計算)		1,200 円/月(150 円/日×8回で計算)	
	教養娯楽費	1,200 円/月(300 円/日×4回で計算)		2,400 円/月(300 円/日×8回で計算)	
加算名称	単位数	利用者負担額(約)			算定回数等
		1割	2割	3割	
運動機能向上加算	225 単位	238 円	475 円	712 円	1月に1回
科学的介護推進体制加算	40 単位	43 円	85 円	127 円	1月に1回
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)					
要支援1	24 単位	26 円	51 円	76 円	1月に1回
要支援2	48 単位	51 円	102 円	152 円	

1月あたりのご利用料金	基本報酬 + 実費負担額 + 算定加算料金	
	要支援1	要支援2
1割負担者	約 6,673 円	約 12,951 円
2割負担者	約 9,143 円	約 17,500 円
3割負担者	約 11,613 円	約 22,048 円

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ(合計単位数に4.7%を乗じた単位数)と介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(合計単位数に1.7%を乗じた単位数)の料金が加算されます。

※別途、対象の方は裏面の◆その他加算料金が追加となります。

※通常の事業の実施地域を超えてサービスを行った場合は、1日につき所定単位数の5/100の料金がかかります。

## ◆その他加算(対象者のみ)

加算名称	単位数	利用者負担額(約)			算定回数等
		1割	2割	3割	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 単位	22 円	43 円	64 円	1回当たり(6月に1回限度)
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5 単位	6 円	11 円	16 円	1回当たり(6月に1回限度)
口腔機能向上加算Ⅰ	150 単位	159 円	317 円	475 円	1月に1回
口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位	169 円	338 円	507 円	1月に1回
栄養改善加算	200 単位	211 円	422 円	633 円	1月に1回
事業所評価加算	120 単位	127 円	254 円	380 円	1月に1回
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	254 円	507 円	760 円	1月に1回
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480 単位	507 円	1,013 円	1,520 円	1月に1回(2種類実施)
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700 単位	739 円	1,477 円	2,216 円	1月に1回(3種類実施)
12カ月を超えた期間に利用	-20 単位	-22 円	-43 円	-64 円	要支援1の方 所定単位数からひと月につき
12カ月を超えた期間に利用	-40 単位	-43 円	-85 円	-127 円	要支援2の方 所定単位数 からひと月につき

※選択的サービス複数実施加算とは、運動機能向上サービス、栄養改善サービスまたは口腔機能向上サービスのうち複数のサービスを利用した場合に加算されます。

※この他、掲載以外の加算につきましても対象となられた場合にはご案内後計上させていただきます。


※事業所評価加算は、厚生労働大臣が定める基準に適合した場合、評価対象期間の満了日の属する次年度に限り加算されます。

## ◆その他実費負担となるもの(その他の料金)

項目	利用料金	内容	項目	利用料金	内容
尿取りパッド	40 円	1 枚につき	紙おむつ S	160 円	1 枚につき
はくパンツ	150 円	1 枚につき	紙おむつ M	180 円	1 枚につき
文書料	1,650 円	1 枚につき	紙おむつ L	200 円	1 枚につき
			紙おむつ LL	220 円	1 枚につき

※ご利用を希望される方は、利用条件等がございますので、お気軽に施設までお問い合わせください。

(注)金額及び項目は目安としてご理解ください。なお、今後介護保険改正等により金額等に変動がある場合がございます。

泉北うるおいの家  
介護老人保健施設・居宅介護支援事業 

〒590-0136 大阪府堺市南区美木多上 2308 番地 1  
TEL:072-297-1102 FAX:072-297-5093

### 関連施設

デイサービスカロス / グループホームカロス  
〒590-0133  
大阪府堺市南区庭代台 1 丁 50 番 1 号  
TEL:072-297-1146  
FAX:072-297-8988

小規模多機能型介護施設 カロス  
〒590-0136  
大阪府堺市南区美木多上 2293 番 14  
TEL:072-297-1114  
FAX:072-297-2121