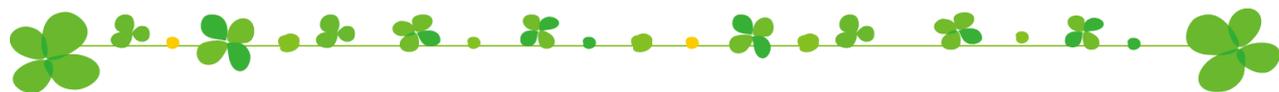


# 県南病院デイケア



<介護予防>

※ 要支援1・2の方が対象 / 1か月の自己負担額

基本料金	単位	自己負担額 (円)		
		1割	2割	3割
要支援 1	2,053	約2,121円	約4,242円	約6,363円
要支援 2	3,999	約4,131円	約8,262円	約12,393円

各種加算	※ ご利用者様の心身の状態に合わせて算定する加算もあります。 詳細は契約時にお知らせ致します。				
サービス提供体制加算 (要支援 1)	I	88	約91円	約182円	約273円
	II	72	約75円	約150円	約225円
	III	24	約25円	約50円	約75円
サービス提供体制加算 (要支援 2)	I	176	約182円	約364円	約546円
	II	144	約149円	約298円	約447円
	III	48	約50円	約100円	約149円
利用1年超による減算	要支援1	△20	約-21円	約-42円	約-63円
	要支援2	△40	約-42円	約-84円	約-126円
運動器機能向上加算		225	約233円	約466円	約699円
口腔・栄養スクリーニング加算(4月・10月)	I	20	約21円	約42円	約63円
	II	5	約5円	約10円	約15円
栄養アセスメント加算		50	約52円	約104円	約156円
栄養改善加算 (1月に1回まで)		200	約207円	約414円	約621円
口腔機能向上加算 (1月に1回まで)	I	150	約155円	約310円	約465円
	II	160	約165円	約330円	約495円
選択的サービス 複数実施加算	I	480	約496円	約992円	約1,488円
	II	700	約724円	約1,448円	約2,172円
生活行為向上リハビリテーション 実施加算 (利用月から6月以内)		562	約580円	約1,160円	約1,740円
科学的介護推進体制加算		40	約41円	約83円	約124円
介護職員処遇改善加算 (I)	総単位数の4.7%				

調理費及び食・材料費	730円
------------	------

# 県南病院デイケア



<要介護>

※ 要介護の人が対象 / 1日の自己負担額

基本料金	単位数	自己負担額 (円)		
		1割	2割	3割
要介護 1	710	約734円	約1,467円	約2,201円
要介護 2	844	約872円	約1,744円	約2,616円
要介護 3	974	約1,006円	約2,012円	約3,018円
要介護 4	1129	約1,166円	約2,333円	約3,499円
要介護 5	1281	約1,323円	約2,647円	約3,970円

各種加算	※ ご利用者様の心身の状態に合わせて算定する加算もあります。詳細は契約時にお知らせ致します。				
加算事項		単位数	自己負担額 (円)		
			1割	2割	3割
リハビリテーション マネジメント加算 (A) イ	6月以内	560	約578円	約1,156円	約1,734円
	6月超	240	約248円	約496円	約744円
リハビリテーション マネジメント加算 (A) ロ	6月以内	593	約612円	約1,224円	約1,836円
	6月超	273	約282円	約564円	約846円
リハビリテーション マネジメント加算 (B) イ	6月以内	830	約857円	約1,714円	約2,571円
	6月超	510	約527円	約1,054円	約1,581円
リハビリテーション マネジメント加算 (B) ロ	6月以内	863	約891円	約1,782円	約2,673円
	6月超	543	約561円	約1,122円	約1,683円
サービス提供体制加算	I	22	約23円	約46円	約68円
	II	18	約19円	約37円	約56円
	III	6	約62円	約12円	約19円
短期集中個別リハビリテーション 実施加算		110	約114円	約228円	約341円
入浴介助加算	I	40	約42円	約83円	約124円
	II	60	約62円	約124円	約186円
生活行為向上リハビリテーション 実施加算 (利用月から6月以内)		1,250	約1,291円	約2,582円	約3,873円
口腔・栄養スクリーニング加算 (4月・10月)	I	20	約21円	約42円	約62円
	II	5	約5円	約104円	約15円

# 県南病院デイケア

※ 要介護の人が対象 / 1日の自己負担額

栄養アセスメント加算		50	約52円	約104円	約155円
栄養改善加算 (1月に2回まで)		200	約207円	約414円	約619円
口腔機能向上加算 (1月に2回まで)	I	150	約155円	約310円	約465円
	II	160	約166円	約331円	約496円
科学的介護推進体制加算		40	約42円	約83円	約124円
リハビリテーション体制強化加算4		24	約25円	約50円	約75円
重度療養管理加算		100	約103円	約206円	約309円
中重度者ケア体制加算		20	約21円	約42円	約63円
送迎減算(片道)		△47	約-49円	約-98円	約-147円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の4.7%				

調理費及び食・材料費	730円
------------	------



医療法人財団県南病院 デイケア

〒300-0841 土浦市中1087

TEL 029-841-2016

FAX 029-843-5737