

●利用日時（休み：土日祝、年末年始）

	月	火	水	木	金	土	日
8:45～10:15、9:00～10:30、9:30～11:00 10:15～11:45、10:30～12:00	○	○	○	○	○	X	X
13:30～15:00、14:00～15:30 14:15～15:45、14:30～16:00	○	○	○	○	○	X	X

●対象：要支援 1 もしくは 2 の方

要介護 1 もしくは 2 の方（ご自身での歩行が可能な方）

要介護 3 の方は要相談

●送迎：あり（一部制限がありますので、まずはご相談下さい）

●ご利用料金一覧

【利用者様 窓口負担額】

【介護度】	【利用料金】			【支払方法】
	《 1 割負担》	《 2 割負担》	《3 割負担》	
要支援 1	2,735 円	5,469 円	8,203 円	翌月、窓口にて一括現金払い
要支援 2	5,062 円	10,123 円	15,184 円	
要介護 1	1,534 円（1 回目利用） 2 回目以降約 475 円ずつ追加	3,068 円（1 回目利用） 2 回目以降約 949 円ずつ追加	4,602 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,423 円ずつ追加	
要介護 2	1,568 円（1 回目利用） 2 回目以降約 509 円ずつ追加	3,136 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,017 円ずつ追加	4,704 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,526 円ずつ追加	
要介護 3	1,605 円（1 回目利用） 2 回目以降約 544 円ずつ追加	3,209 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,089 円ずつ追加	4,813 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,634 円ずつ追加	

●加算内訳

介護度	基本	加算項目	加算単位
要支援 1 (66-1111) 要支援 2 (66-1121)	2,268 単位 4,228 単位	① 科学的介護推進体制加算（66-6361） ② サービス提供体制加算Ⅲ （1：66-6103 2：66-6104） ③ 利用開始月から 12 ヶ月超利用の減算（＊1） （11：66-6123 12：66-6124） ④ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ（イ）（66-6110）	①40 単位 ②支援 1 24 単位 支援 2 48 単位 ③支援 1 -120 単位 支援 2 -240 単位 ④所定単位数の 10%
要介護 1 (16-1101) 要介護 2 (16-1103) 要介護 3 (16-1105)	369 単位 398 単位 429 単位	① 科学的介護推進体制加算（16-6361） ② リハビリテーションマネジメント加算（ロ） （21:16-5619 22:16-5620） ③ 通所リハマネジメント加算 4（16-5640）（＊2） ④ サービス提供体制加算Ⅲ（16-6102） ⑤ 理学療法士等体制強化加算（16-6143） ⑥ 短期集中個別リハビリテーション実施加算（16-5613） ⑦ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ（イ）（16-6106）	①40 単位 ②6 月以内 593 単位 6 月超 273 単位 ③270 単位 ④6 単位 ⑤30 単位 ⑥110 単位 ⑦所定単位数の 10%

（＊1）利用開始から 13 ヶ月目以降は、要支援 1 が 120 単位、要支援 2 が 240 単位減算となります。

（＊2）事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合、上記リハビリテーションマネジメント加算に 270 単位加算となります。

医療法人南谷継風会 南谷クリニック デイケアセンター

事業所番号 2714009145