

●利用日時

	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

休み：土日祝、年末年始

●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	2,555 円	5,109 円	7,663 円	翌月、窓口にて一括現金払い
要支援 2	4,738 円	9,475 円	14,212 円	
要介護 1	1,380 円（1 回目利用） 2 回目以降約 417 円ずつ追加	2,759 円（1 回目利用） 2 回目以降約 834 円ずつ追加	4,139 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,250 円ずつ追加	
要介護 2	1,411 円（1 回目利用） 2 回目以降約 447 円ずつ追加	2,821 円（1 回目利用） 2 回目以降約 895 円ずつ追加	4,231 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,343 円ずつ追加	
要介護 3	1,444 円（1 回目利用） 2 回目以降約 481 円ずつ追加	2,887 円（1 回目利用） 2 回目以降約 961 円ずつ追加	4,330 円（1 回目利用） 2 回目以降約 1,443 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 I (1: 66-6098 2: 66-6099) ③ 利用開始月から 12 ヶ月超利用の減算 (*1) (11: 66-6123 12: 66-6124)	①40 単位 ②支援 1 88 単位 支援 2 176 単位 ③支援 1 -120 単位 支援 2 -240 単位
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 (□) (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 I (16-6099) ⑤ 短期集中個別リハビリテーション実施加算 (16-5613)	①40 単位 ②6 月以内 593 単位 6 月超 273 単位 ③270 単位 ④22 単位 ⑤110 単位

(*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