



デイサービスりはたま 利用料金表 (R6.6月現在)

通常規模型通所介護費 (かっこ内2割負担) 【かっこ内3割負担】

介護保険給付対象サービスの利用料 (りはたま)	
	3時間以上4時間未満
要介護1	370円 (740円) 【1,110円】
要介護2	423円 (846円) 【1,269円】
要介護3	479円 (958円) 【1,437円】
要介護4	533円 (1,066円) 【1,599円】
要介護5	588円 (1,176円) 【1,764円】
個別機能訓練加算	(Ⅰ口) : 76円 (152円) 【228円】 (Ⅱ) : 20円 (40円) 【60円】 /月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円 (44円) 【66円】
入浴介助加算	(Ⅰ) 40円 (80円) 【120円】 (Ⅱ) 55円 (110円) 【165円】
科学的介護推進体制加算	40円 (80円) 【120円】 /月
介護職員処遇改善加算Ⅲ	8.0%加算
地域区分加算	2.7%加算

第1号通所事業

介護保険給付対象サービスの利用料	
要支援1	1,798円 (3,596円) 【5,394円】 /月
要支援2	3,621円 (7,242円) 【10,863円】 /月
生活機能向上グループ加算	100円 (200円) 【300円】 /月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1 : 88円 (176円) 【264円】 /月 要支援2 : 176円 (352円) 【528円】 /月
科学的介護推進体制加算	40円 (80円) 【120円】 (1月につき)
介護職員処遇改善加算Ⅲ	8.0%加算
地域区分加算	2.7%加算

介護保険給付対象外サービス利用料

紙おむつ代 (テープタイプ)	1枚100円	
紙おむつ代 (リハビリタイプ)	1枚120円	
紙おむつ代 (尿取りパット)	1枚30円	
複写物交付代	1枚3円	サービス提供記録の複写物
領収証明書等	1枚525円	

※施設送迎でない場合は片道47円減算します。(通所介護のみ)