

リハビリデイサービスセンターCoCoWa 水元

ご利用料金表

2026.6 版

〈介護予防通所 / 事業者番号：13A2200387〉

3時間以上5時間未満

負担割合	単位数/回	サービスコード	負担金額	地域区分
1割負担	349	A71010	381円	10.9
2割負担		A71011	761円	
3割負担		A71012	1,142円	

※ 介護報酬告示額に、地域区分別単価割合(10.9円)をかけて計算した1か月当りの金額です

〈加算〉	単位数	サービスコード	負担金額
入浴加算	50/回	1割負担	A71031 55円
		2割負担	A71032 109円
		3割負担	A71033 164円
生活機能向上連携加算Ⅱ	200/月	1割負担	A71171 218円
		2割負担	A71172 436円
		3割負担	A71173 654円
科学的介護推進体制加算	40/月	1割負担	A71222 44円
		2割負担	A71223 88円
		3割負担	A71224 131円
介護職員等処遇改善加算 Ⅱ□2	190/月	1割負担	A71940 208円
		2割負担	A71941 415円
		3割負担	A71942 622円

〈地域密着型通所 / 事業者番号：1392200554〉

3時間以上4時間未満

要介護度	単位数/回	サービスコード	1割負担	2割負担	3割負担	地域区分
要介護1	416	781241	454円	907円	1,361円	10.9
要介護2	478	781242	521円	1,042円	1,563円	
要介護3	540	781243	589円	1,178円	1,766円	
要介護4	600	781244	654円	1,308円	1,962円	
要介護5	663	781245	723円	1,446円	2,168円	

※ 介護報酬告示額に、地域区分別単価割合(10.9円)をかけて計算した1回当りの金額です

〈加算〉	単位数	サービスコード	1割負担	2割負担	3割負担
入浴加算Ⅱ	55/回	785303	60円	120円	180円
生活機能向上連携加算Ⅱ1	200/月	784002	218円	436円	654円
ADL維持等加算Ⅰ	30/月	786338	33円	66円	99円
ADL維持等加算Ⅱ	60/月	786339	66円	131円	197円
科学的介護推進体制加算	40/月	786361	44円	88円	131円
地域通所介護処遇改善加算 Ⅱ□	右記参照	786184	1か月の介護保険ご利用単位数に12.5%を乗じた単位数に、地域区分単価を乗じた加算のご利用者様に応じた負担割合をご負担いただきます。		

〈自費料金〉

おやつ・飲み物代	150円/回	洗濯サービス	550円/回	キャンセル料	1000円/回
オムツ(必要時)	165円/枚	タオルのレンタル	330円/回		