

レッツ/ハビリ ティサービスセンター 浜松中央

2026年6月 介護報酬並びに利用料金(1日型)

施設規模: 通常規模型通所介護

提供時間: 所要時間7時間以上8時間未満 9:00 ~ 16:10

サービスコード 15 ()内 サービスコード

区分	7時間以上 8時間未満 の単位数	個別 機能訓練 加算(Iロ)	サービス 提供体制 強化加算 (I)	介護職員 処遇改善 加算 (Iロ)	飲食代	1回 利用料 1割	1回 利用料 2割	1回 利用料 3割
要介護1	658単位 (2441)	76単位 (5053)	22単位 (6099)	91単位	780 円	1,639円	2,498円	3,357円
要介護2	777単位 (2442)			105単位		1,774円	2,768円	3,762円
要介護3	900単位 (2443)			120単位		1,914円	3,048円	4,181円
要介護4	1,023単位 (2444)			135単位		2,054円	3,327円	4,601円
要介護5	1,148単位 (2445)			150単位		2,196円	3,611円	5,027円

算定加算

	加算	サービス コード	単位	介護職員 処遇改善加算 (Iロ)	1割	2割	3割
☆	個別機能訓練加算(II)	5052	20単位/月	2単位	23円	45円	67円
☆	生活機能向上連携加算(II)	4003	100単位/月	12単位	114円	227円	341円
☆	科学的介護推進体制加算	6361	40単位/月	5単位	46円	92円	137円
☆	ADL維持等加算(II)	6339	60単位/月	7単位	68円	136円	204円
☆	入浴介助加算(II)	5303	55単位/日	7単位	63円	126円	189円
☆	栄養アセスメント加算	6116	50単位/月	6単位	57円	114円	171円
★	栄養改善加算	5605	200単位/回	24単位	228円	455円	682円
★	口腔機能向上加算(II)	5608	160単位/回	19単位	182円	363円	545円
★	口腔・栄養スクリーニング加算(I)	6202	20単位/6ヶ月	2単位	23円	45円	67円
★	口腔・栄養スクリーニング加算(II)	6201	5単位/6ヶ月	1単位	6円	12円	18円

☆は、毎月算定。(入浴介助加算は入浴利用時算定)

★は、必要により算定。

※利用料は、浜松市の地域区分が「7級地」であるため、単位数に「10.14円」を乗じた金額が料金となります。

レッツ/ハビリ ティサービスセンター 浜松中央

2026年6月 介護報酬並びに利用料金(半日型)

施設規模: 通常規模型通所介護

提供時間: 所要時間3時間以上4時間未満 午前の部 9:00~12:10 午後の部 13:20~16:30

サービスコード 15 ()内 サービスコード

区分	3時間以上 4時間未満 の単位数	個別 機能訓練 加算(I口)	サービス 提供体制 強化加算 (I)	介護職員 処遇改善 加算 (I口)	飲食代	1回 利用料 1割	1回 利用料 2割	1回 利用料 3割
要介護1	370単位 (2241)	76単位 (5053)	22単位 (6099)	56単位	210 円	742円	1,273円	1,804円
要介護2	423単位 (2242)			63単位		803円	1,395円	1,987円
要介護3	479単位 (2243)			69単位		865円	1,520円	2,175円
要介護4	533単位 (2244)			76単位		927円	1,644円	2,361円
要介護5	588単位 (2245)			82単位		989円	1,768円	2,547円

算定加算

	加算	サービス コード	単 位	介護職員 処遇改善加算 (I口)	1割	2割	3割
☆	個別機能訓練加算(II)	5052	20単位/月	2単位	23円	45円	67円
☆	生活機能向上連携加算(II)	4003	100単位/月	12単位	114円	227円	341円
☆	科学的介護推進体制加算	6361	40単位/月	5単位	46円	92円	137円
☆	ADL維持等加算(II)	6339	60単位/月	7単位	68円	136円	204円
☆	入浴介助加算(II)	5303	55単位/日	7単位	63円	126円	189円
☆	栄養アセスメント加算	6116	50単位/月	6単位	57円	114円	171円
★	栄養改善加算	5605	200単位/回	24単位	228円	455円	682円
★	口腔機能向上加算(II)	5608	160単位/回	19単位	182円	363円	545円
★	口腔・栄養スクリーニング加算(I)	6202	20単位/6ヶ月	2単位	23円	45円	67円
★	口腔・栄養スクリーニング加算(II)	6201	5単位/6ヶ月	1単位	6円	12円	18円

☆は、毎月算定。(入浴介助加算は入浴利用時算定)

★は、必要により算定。

※利用料は、**浜松市の地域区分が「7級地」**であるため、**単位数に「10.14円」を乗じた金額が料金**となります。

レッツリハビリ テイサービスセンター 浜松中央

2026年6月 日常生活支援総合事業 報酬並びに利用料金

事業内容: 日常生活支援総合事業第一号通所事業 A6

提供時間: 午前の部 9:00～12:10 午後の部 13:20～16:30

施設規模: 介護予防通所介護相当

サービスコード A6 ()内 サービスコード

区分	単位数	生活機能 向上加算 (Ⅱ)	一体的 サービス 提供加算	科学的 介護推進 体制加算	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅰ)	介護職員 処遇改善 加算 (Ⅰロ)	飲食代	1ヶ月 利用料 上段:1割 中段:2割 下段:3割
事業対象者 要支援1	1,798 単位 (1111)	200単位 (4002)	480単位 (6310)	40単位 (6311)	88単位 (6011)	313単位	210円	3,800円
要支援 2(週1回)	1,798 単位 (1221)	200単位 (4012)	480単位 (6320)	40単位 (6321)	88単位 (6022)			6,760円
要支援2(週2回)	3,621 単位 (1121)	200単位 (4002)	480単位 (6310)	40単位 (6311)	176単位 (6012)	542単位		9,720円
								6,810円
								11,940円
								17,070円

※日常生活支援総合事業の利用料は、**要支援1は4回/月、要支援2は8回/月**の利用で算出しています。

※利用料は、**浜松市の地域区分が「7級地」**であるため、**単位数に「10.14円」**を乗じた金額が料金となります。