

## ～介護老人保健施設マチュアハウス中条利用料金表（短期入所）～

介護保険施設サービス費											
介護保険適用分	個室					多床室					
	介護度	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	ア)その他型	739	783	843	894	944	811	858	917	967	1019
	イ)基本型	753	798	859	911	962	826	874	935	986	1039
	ウ)加算型	787	832	893	945	996	860	908	969	1020	1073
	エ)強化型	794	865	927	983	1038	873	947	1009	1065	1120
	オ)超強化型	840	911	973	1029	1084	919	993	1055	1111	1166
	要支援	1	2				1	2			
	ア)その他型	566	705				599	750			
	イ)基本型	578	719				611	765			
	ウ)加算型	612	753				645	799			
エ)強化型	619	759				658	813				
オ)超強化型	665	805				704	859				
夜勤職員配置加算					24 /日						
実施により加算	個別リハビリテーション実施加算					240 /日					
	療養食加算（1日3回限度）					8 /回					
	送迎加算（片道につき）					184 /回					
	緊急時治療加算（1月につき連続3日限度）					511 /回					
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）					18 /日						
介護職員処遇改善加算					1.6%						

保険外	日用品費	200	
	食費（朝食 430、昼食+おやつ 680、夕食 590）	1,700	※1
	居住費 多床室	500	
	個室	1,820	※1
	特別室料 A棟個室	1,620	
	B棟個室・A棟2人部屋	1,080	
	電気使用料	54 円/日・1点につき	
	理容料	別紙料金表（2,200～3,000円程度）	
クリーニング	54～237 円/枚		

※1 負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている金額になります。

- ・日用品費はバスタオル、タオル（入浴用）、おしぼり等のクリーニング料及び石鹸、トイレトペーパー等の使用料となります。
- ・この他にもご利用者やご家族からの依頼により日常生活品を購入した場合などに実費を徴収することもあります。その都度ご相談下さい。