

～介護老人保健施設マチュアハウス中条利用料金表（通所リハビリテーション）～

要介護		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費						
2時間以上3時間未満		380	436	494	551	608
6時間以上7時間未満		710	844	974	1,129	1,281
サービス提供体制強化加算		(Ⅰ) 22 /回				
実施により加算	入浴介助加算	(Ⅰ)	40 /日	(Ⅱ)	60 /日	
	リハビリテーション提供体制加算		24 /回			
	リハビリテーションマネジメント加算 (月額)	(A)イ	560 (6ヶ月以内)	240 (6ヶ月以降)		
	"	* LIFE	(A)ロ	593 (6ヶ月以内)	273 (6ヶ月以降)	
	"		(B)イ	830 (6ヶ月以内)	510 (6ヶ月以降)	
	"	* LIFE	(B)ロ	863 (6ヶ月以内)	543 (6ヶ月以降)	
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110 /日	(3ヶ月以内)		
	認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算	(Ⅰ)	240 /日	(3ヶ月以内)		
	"	(Ⅱ)	1,920 /月	(3ヶ月以内)		
	口腔機能向上加算	(Ⅰ)	150 /回	月2回限度		
	"	* LIFE	(Ⅱ)	160 /回	月2回限度	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,250 /月	(6ヶ月以内)		
	栄養アセスメント加算	* LIFE	50 /月			
	栄養改善加算		200 /回	※3ヶ月に限り月2回を限度		
	口腔・栄養スクーリング加算		20 /回	※6ヶ月に1回を限度		
	"		5 /回	※6ヶ月に1回を限度		
科学的介護推進体制加算	* LIFE	40 /月				
重度療養管理加算		100 /月	※要介護3～5			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		2.0%				
介護職員等ベースアップ等支援加算		1.0%				
感染症又は災害発生を理由とする場合の加算		3.0% (利用者数の減少が一定以上発生した場合)				
要支援						
介護予防通所リハビリテーション費(月額)		要支援1	2,053	要支援2	3,999	
利用期間が12月を超えた場合 (月額)		要支援1	-20	要支援2	-40	
サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)(月額)		要支援1	88	要支援2	176	
実施により加算	運動機能向上加算		225 /月			
	口腔機能向上加算 (3月以内 月2日限度)		150 /月	(Ⅱ)	160 /月	
	栄養改善加算		200 (6ヶ月以内)			
	選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ)	480 /月	上記のうち、2種類を実施		
	"	(Ⅱ)	700 /月	上記のうち、3種類を実施		
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		562 /月	(6ヶ月以内)		
	栄養スクーリング加算		5 /回	※6月に1回限度		
科学的介護推進体制加算	* LIFE	40 /月				
事業所評価加算/月		-				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		2.0%				
保険外	日用品費	210円(6時間以上7時間未満)、105円(2時間以上3時間未満)				
	食費	(昼食630円、おやつ100円) 730円				
	紙おむつ・紙パンツ	150円				
	尿取りパット	50円				

・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。

・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。

*LIFEとは「科学的介護情報システム」の名称。、利用者のリハビリ(ADL)・栄養・口腔・嚥下等の介護関連のデータを収集しフィードバックにより介護サービスの質の評価と向上を図るため活用すること。