

## ～介護老人保健施設マチュアハウス中条利用料金表（短期入所療養介護）～

介護保険施設サービス費											
介護度	個室					多床室					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
ア)その他型	737	782	845	897	948	811	860	920	971	1024	
イ)基本型	752	799	861	914	966	827	876	939	991	1045	
ウ)強化型	794	867	930	988	1044	875	951	1014	1071	1129	
要支援	1	2				1	2				
ア)その他型	564	706				598	752				
イ)基本型	577	721				610	768				
ウ)強化型	619	762				658	817				
介護保険適用分	夜勤職員配置加算						24 /日				
	個別リハビリテーション実施加算						240 /日				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算										
	(Ⅰ)基本型、かつ在宅復帰・在宅療養支援等指標が40以上の場合						34 /日				
	(Ⅱ)在宅強化型、かつ在宅復帰・在宅療養支援等指標が70以上の場合						46 /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）						518 /回				
	総合医学管理加算（7日を限度）						275 /日				
	緊急短期入所受入加算（7日を限度。やむを得ない場合は14日まで）						90 /日（要支援を除く）				
重度療養管理加算						120 /日（要支援を除く）					
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）						22 /回					
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）						3.9%					
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）						2.1%					
介護職員等ベースアップ等支援加算						0.8%					

保険外	日用品費	210	
	食費（朝食 450、昼食+おやつ 730、夕食 620）	1,800	※1
	居住費 多床室	500	
	個室	1,820	※1
	特別室料 A棟個室	1,650	
	B棟個室・A棟2人部屋	1,100	
	電気使用料	55 円/日・1点につき	
	理容料	2,500～3,000円程度	
クリーニング	55～242 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、トイレトーパー等の使用料となります。
- ・他にもご利用者やご家族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。