

マチュアハウス中条 利用料金表 <(介護予防)通所リハビリテーション>

令和6年6月1日改正

項目		要支援1	要支援2		
介護 保 険 適 用 分 ①	基本サービス費 (月額)	22,680円	42,280円		
	利用期間が12を超えた場合 (月額)	-1,200円	-2,400円		
	サービス提供体制強化加算 (I) イ (月額)	880円	1,760円		
	介護職員等処遇改善加算 (I)	8.6% (1ヶ月の総単位数に乗じた金額が加算)			
	通常の事業の実施地域を超えた地域の場合	5.0%			
	加算一覧		金額		
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	5,620円/月		※6月以内	
	若年性認知症利用者受入加算	2,400円/月			
	退院時共同指導加算	6,000円/回			
	栄養アセスメント加算	500円/月			
	栄養改善加算	2,000円/月			
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 200円/月 (II) 50円/回		※6月に1回	
	口腔機能向上加算	(I) 1,500円/月 (II) 1,600円/月		※1月に2回	
	一体的サービス提供加算 (栄養改善加算及び口腔機能向上加算を実施)	4,800円/月			
科学的介護推進体制加算	400円/月				
保 険 外 ②	食費		昼食：700円 おやつ：110円		
	日用品	2時間以上3時間未満	120円/日		
		6時間以上7時間未満	240円/日		
	紙おむつ・紙パンツ		200円/枚 ※全サイズ共通		
尿取りパッド		70円/枚 ※全サイズ共通			

※ 日用品は、バスタオル・タオル（入浴用）・おしぼり・トイレットペーパー等の使用料になります。

※ ご利用者やご家族の依頼により生活用品を購入した場合、実費を徴収する場合があります。