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＞

令和８年６月１日改正

項　目			要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
介護保険適用分①	基本サービス費	２時間以上３時間未満	3,830円	4,390円	4,980円	5,550円	6,120円
		６時間以上７時間未満	7,150円	8,500円	9,810円	11,370円	12,900円
	リハビリテーション提供体制加算	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				
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		220円／日				
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（変更）11.1%（１ヶ月の総単位数に乗じた金額が加算）				
	感染症及び災害により、臨時的に利用者数が一定減少している場合		3.0%				
	加算一覧		**金　額**				
	入浴介助加算		（Ⅰ）　400円／回（Ⅱ）　600円／回				
	リハビリテーションマネジメント加算	（イ）	開始日から６月以内　5,600円／月				
			開始日から６月超え　2,400円／月				
		（ロ）	開始日から６月以内　5,930円／月				
			開始日から６月超え　2,730円／月				
		（ハ）	開始日から６月以内　7,930円／月				
			開始日から６月超え　4,730円／月				
		医師が、利用者又はその家族に説明した場合	2,700円／回				
	短期集中リハビリテーション実施加算		1,100円／日　※３月以内				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		（Ⅰ）　2,400円／日（Ⅱ）　19,200円／月　※３月以内				
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		12,500円／月　※６月以内				
	若年性認知症受入加算		600円／日				
	栄養アセスメント加算		500円／月				
	栄養改善加算		2,000円／回				
	口腔・栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）　200円／回（Ⅱ）　50円／回　※6月以内				
	口腔機能向上加算		（Ⅰ）　1,500円／月 （Ⅱ）イ　1,550円／月（Ⅱ）ロ　1,600円／月　※月２回限度				
	重度療養管理加算		1,000円／日				
	中重度者ケア体制加算		200円／日				
	科学的介護推進体制加算		400円／月				
	退院時共同指導加算		6,000円／回　※１回限り				
	移行支援加算		120円／日				
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。