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８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）		（変更）11.1%（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。