

施設利用料金表(通所リハビリテーション)

介護老人保健施設マカベシルバートピア

R6年6月1日改正

【基本料金】

要支援①	要支援②	要介護①	要介護②	要介護③	要介護④	要介護⑤
2,268円	4,228円	675円	802円	926円	1,077円	1,224円

介護予防の方で利用を開始した日の属する月から起算して12か月を超えた期間利用された場合

要支援①	要支援②
2,148円	3,988円

【各種加算料金(要介護)】 (加算の対象となった際にご請求となります)

認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240円/日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/6か月1回
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/6か月1回
科学的介護推進体制加算	40円/月	若年性認知症利用者受入加算	60円/日
入浴介助加算(Ⅰ)	40円/日	退院時共同指導加算	600円/回
		送迎を行わない場合(片道につき)	-47円

リハビリテーション提供体制加算	24円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/日

【各種加算料金(予防)】 (加算の対象となった際にご請求となります)

口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/回		要支援①	要支援②
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/6か月1回	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88円/月	176円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/6か月1回	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72円/月	144円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	24円/月	48円/月

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月額合計に8.6%を乗じた額
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	月額合計に8.3%を乗じた額

※ 表示の金額は自己負担割合1割の場合となります。

自己負担割合2割の場合は表示金額の×2 自己負担割合3割の場合は表示金額の×3 となります

食費	800円/食	前日の17時30分以降にお休みのご連絡を頂いた場合は、食事キャンセル料として800円かかります。
----	--------	--

【その他保険外費用】

教養娯楽費	100円 (1日につき)	レクリエーションや趣味クラブ活動で使用する材料費、ゲーム、園芸活動、雑誌、その他。
日常生活品費	100円 (1日につき)	石鹸、シャンプー、リンス、保湿用石鹸、ハンドクリーム、保湿用ローション、ティッシュペーパー、おしぼり等、ご本人又はご家族の選択によりご利用出来ます。
オムツ代	尿取りパット 35円/枚、夜用尿取りパット 110円/枚、リハビリパンツ 140円/枚、紙オムツ 130円/枚	
入金証明書	550円/1通	領収書の再発行は出来ません。入金証明書での発行になります。
理美容代(カット)	2,200円/回	希望者は予約が必要になります。
その他費用	実費	内容により異なります。