介護老人保健施設 マムクオーレ 通所リハビリテーション 利用料金表

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5		
基本料	707(1,414)	841(1,682)	970(1,939)	1,125(2,250)	1,278(2,556)		
	【2,121】	【2,523】	[2,909]	【3,374】	[3,833]		
入浴 Ⅰ / Ⅱ	43 (85) [127] / 64 (127) [190]						
中重度者ケア体制加算	22 (43) [64]						
サービス提供体制加算 I	24 (47) [70]						
通所リハ提供体制加算4	26 (51) [76]						
移行支援加算	13 (26) [38]						
食費	690						
教養娯楽・日用品費	100						
おやつ代	150						
合計(1割負担)	1,775	1,909	2,038	2,193	2,346		
合計(2割負担)	2,606	2,874	3,131	3,442	3,748		
合計(3割負担)	3,436	3,838	4,224	4,689	5,148		

※()内は2割負担時、【 】内は3割負担時の料金です。

加算の項目		1割負担	2割負担	3割負担
	半年間	591円/月	1,182円/月	1,773円/月
- リハビリマネージメント加算A 1	半年以降	254円/月	507円/月	760円/月
	 半年間	626円/月	1,252円/月	1,877円/月
- リハビリマネージメント加算A 2	半年以降	288円/月	576円/月	864円/月
	 半年間	876円/月	1,752円/月	2,627円/月
・リハこりマネーシスノト加昇ロ1	半年以降	538円/月	1,076円/月	1,614円/月
	 半年間	911円/月	1,821円/月	2,732円/月
・リハビリマネージメント加算B 2	半年以降	573円/月	1,146円/月	1,719円/月
・短期集中リハビリテーション		116円/日	232円/日	348円/日
		254円/日	507円/日	760円/日
・認知症短期集中リハビリテーション実施	2,026円/月	4,052円/月	6,077円/月	
 ・若年性認知症受入加算	64円/日	127円/日	190円/日	
・栄養アセスメント加算	53円/月	106円/月	159円/月	
・栄養改善加算(月2回限度)		211円/回	422円/回	633円/回
・口腔・栄養スクリーニング加算 I		22円/回	43円/回	64円/回
	6円/回	11円/回	16円/回	
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	159円/回	317円/回	475円/回	
 ・口腔機能向上加算 II	169円/回	338円/回	507円/回	
・生活行為向上リハビリテーション実施加	1,319円/月	2,638円/月	3,957円/月	
・重度療養管理加算	106円/日	211円/日	317円/日	
・科学的介護推進体制加算	43円/月	85円/月	127円/月	
・通所リハビリテーション送迎減算 (送迎を希望されない場合) ・介護職員処遇改善加算(I) (所定単位数の合計に47/1000を加		片道 -50円/日		

- ・介護職員処遇改善加算(Ι)(所定単位数の合計に47/1000を加算)
- ・介護特定職員処遇改善加算(I) (所定単位数の合計に20/1000を加算)
- ・ベースアップ等支援加算(所定単位数の合計に10/1000を加算)