

介護老人保健施設 マムフローラ
通所リハビリテーション 利用料金表(1日)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	3-4時間	513	596	679	784	889
	6-7時間	755	897	1035	1200	1361
入浴Ⅰ/Ⅱ		43 / 64				
中重度者ケア体制加算		22				
サービス提供体制加算Ⅰ		24				
通所リハ提供体制加算1/4		13 / 26				
移行支援加算		13				
食費		690				
教養娯楽・日用品費		100				
おやつ代		150				
合計	6-7時間	1,823	1,965	2,103	2,268	2,429
1割負担	6-7時間	1,823	1,965	2,103	2,268	2,429
合計	6-7時間	2,701	2,986	3,262	3,591	3,914
2割負担	6-7時間	2,701	2,986	3,262	3,591	3,914
合計	6-7時間	3,578	4,006	4,420	4,914	5,398
3割負担	6-7時間	3,578	4,006	4,420	4,914	5,398

加算の項目		1割負担	2割負担	3割負担
・リハビリマネージメント加算1	半年間	591円/月	1,182円/月	1,773円/月
	半年以降	254円/月	507円/月	760円/月
・リハビリマネージメント加算2	半年間	626円/月	1,252円/月	1,877円/月
	半年以降	288円/月	576円/月	864円/月
・リハビリマネージメント加算3	半年間	837円/月	1,674円/月	2,510円/月
	半年以降	499円/月	998円/月	1,497円/月
・リハビリマネージメント加算4		285円/月	570円/月	855円/月
・短期集中リハビリテーション		116円/日	232円/日	348円/日
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		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加算(Ⅱ)		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
・口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		6円/回	11円/回	16円/回
・口腔機能向上加算Ⅰ		159円/回	317円/回	475円/回
・口腔機能向上加算Ⅱ 1		164円/回	327円/回	491円/回
・口腔機能向上加算Ⅱ 2		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算		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)		片道 -50円/日		
・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数の合計に86/1000を加算)				