

介護老人保健施設 メイプル 通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション ご利用料金表

令和8年6月1日

保険分の自己負担額(3割負担分)					
料金体系	要介護度	1日当たりの金額	介護予防	1月当たりの金額	
基本負担分	要介護 1	2,263	要支援 1	7,179	
	要介護 2	2,691	要支援 2	13,382	
	要介護 3	3,105			
	要介護 4	3,599			
	要介護 5	4,083			
加算項目(介護)					
加算負担分	入浴加算 I	127	重度療養管理加算	317	
	リハビリテーションマネジメント加算イ(1) <small>(月1回算定/開始月から6月以内)</small>	1,773	中重度者ケア体制加算	64	
	リハビリテーションマネジメント加算イ(2) <small>(月1回算定/開始月から6月超)</small>	760	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	57	
	リハビリテーションマネジメント加算ロ(1) <small>(月1回算定/開始月から6月以内)</small>	1,877	科学的介護推進体制加算	127	
	リハビリテーションマネジメント加算ロ(2) <small>(月1回算定/開始月から6月超)</small>	864	移行支援加算	38	
	リハビリテーションマネジメント加算ハ(1) <small>(月1回算定/開始月から6月以内)</small>	2,510	退院時共同指導加算	1,899	
	リハビリテーションマネジメント加算ハ(2) <small>(月1回算定/開始月から6月超)</small>	1,497	加算項目(介護予防・月額)		
	リハマネジメント加算4	855	若年性認知症利用者受入加算	760	
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 <small>(退院・退所後3月以内)</small>	348	退院時共同指導加算	1,899	
	リハ提供体制加算	76	栄養アセスメント加算	159	
	若年性認知症利用者受入加算	190	科学的介護推進体制加算	127	
	認知症短期集中 リハビリテーション(Ⅰ)	760	口腔機能向上加算Ⅰ・Ⅱ	475/507	
	認知症短期集中 リハビリテーション(Ⅱ)	6,077/月	一体的サービス提供加算	1,520	
	栄養アセスメント加算	159	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援1	228	
	口腔機能向上加算Ⅰ・(Ⅱ)イ・(Ⅱ)ロ <small>(1月に2回を限度として1回につき)</small>	475/491/507	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援2	456	
			介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ) <small>(介護・予防とも)</small>	11.1%	
	その他日常生活費等				
	料金体系	項目	料金	内 訳	
基本料金	食事代	823	おやつ代(100円)含む		
	日用品費	102	バスタオル(40円)、タオル(30円)、シャンプー(32円)		
加算料金	教養娯楽費		実費	レクリエーション活動材料クラブ活動(絵手紙)	
	オムツ代 (1枚あたり)	テープ型	174	処分量を含む	
		尿取りパット	Mサイズ		41
			Lサイズ		61
		はくパンツ	Mサイズ		143
	Lサイズ		154		
	延長料金		550	30分につき	
	延長時の夕食代		720	希望者のみ	
事務手数料		130/月	※利用料引き落としの方のみ		
インフルエンザ予防接種料		実費			

※保険分の3割負担には1円以下が発生する為、実際の請求金額と異なる場合がございます。

※日用品費・教養娯楽費は利用者又はご家族様の希望により選択された場合に徴収させていただきます。

* 介護職員等処遇改善加算は、利用した全てのサービス料の合計に 所定の加算率をかけたものとなります。

* その他日常生活費は非課税品目ですが、仕入れに消費税がかかっているため相当分がふくまれています。

* 初回月のみ連絡帳代として500円徴収させていただきます。(教養娯楽費に含む)