

# (医)松尾会 松尾病院デイケアセンター 利用料金表

令和6年6月

## 1-①.基本料金

提供時間	種類	基本料金		
		1割負担	2割負担	3割負担
2時間以上 3時間未満	要介護 1	383円/回	766円/回	1149円/回
	要介護 2	439円/回	878円/回	1317円/回
	要介護 3	498円/回	996円/回	1494円/回
	要介護 4	555円/回	1110円/回	1665円/回
	要介護 5	612円/回	1224円/回	1836円/回

## 1-②.基本料金

種類	基本料金		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	2268円/月	4536円/月	6804円/月
要支援 2	4228円/月	8456円/月	12684円/月

## 2. 加算について

加算項目	金額			算定項目
	1割負担	2割負担	3割負担	
<b>要介護1～要介護5の方</b>				
通所リハビリテーションマネジメント加算11	560円	1120円	1680円	1月につき
通所リハビリテーションマネジメント加算12	240円	480円	720円	1月につき
通所リハビリテーションマネジメント加算21	593円	1186円	1779円	1月につき
通所リハビリテーションマネジメント加算22	273円	546円	819円	1月につき
通所リハビリテーションマネジメント加算31	793円	1586円	2379円	1月につき
通所リハビリテーションマネジメント加算32	473円	946円	1419円	1月につき
生活行為向上リハビリテーション 6月以内	1250円	2500円	3750円	1月につき
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円	220円	330円	1回につき
通所リハビリサービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	44円	66円	1回につき
移行支援加算	12円	24円	36円	1回につき
退院時共同指導加算	600円	1200円	1800円	1回のみ
<b>要支援1もしくは要支援2の方</b>				
(予防)生活行為向上リハビリテーション 6月以内	562円	1124円	1686円	1月につき
(予防)サービス提供体制強化加算Ⅰ 1	88円	176円	264円	1月につき
(予防)サービス提供体制強化加算Ⅰ 2	176円	352円	528円	
<b>共通の加算</b>				
科学的介護推進体制加算	40円	80円	120円	1月につき
口腔機能向上加算Ⅰ	150円	300円	450円	1回につき(上限月2回)
口腔機能向上加算Ⅱ	160円	320円	480円	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金と加算額の合計額)×8.6%に相当する金額			
送迎減算	▲47円	▲94円	▲141円	片道につき

## 3. 実費負担分

オムツ類	尿取りパット	31円/枚
	リハビリパンツ	Mサイズ：126円/枚 Lサイズ：136円/枚

- ★加算について：該当する方に対して算定します。加算対象となる場合は事前にご説明させていただきます。
- ★お支払いについて：毎月10日までに前月分の請求書兼領収書を発行。その月の27日に口座振替にてお支払いください。(27日が銀行休業日の場合は翌営業日)

医療法人 松尾会 松尾病院デイケアセンター

〒970-8026 いわき市平字新田前2-5 ☎0246-21-7400 ㊟0246-21-7401