

## 医療法人借行会 小規模多機能型居宅介護 じょうさい ご利用料金表

## (1) 月額介護保険料自己負担額

## ① 小規模多機能型居宅介護費

要介護度	1月あたりの基本単位	1月あたりの自己負担額 (円)
要支援1	3,450	約7,472
要支援2	6,972	約15,102
要介護1	10,458	約22,652
要介護2	15,370	約33,992
要介護3	22,359	約48,430
要介護4	24,677	約53,451
要介護5	27,209	約58,934

(3級地のため、1単位10.83円)

※ 月途中で登録または登録を解除した場合には、日割りで算定します。

※ 法令等により介護給付費体系の変更があった場合には、利用料金を変更致します。

※ 地域単価により、若干の誤差が生じる場合があります。

## ② 加算

	1月あたりの基本単位	1月あたりの自己負担額 (円)	備考
認知症加算Ⅲ	760単位	約1,646円	要介護の方のみ
認知症加算Ⅳ	460単位	約996円	要介護の方のみ
看護職員配置加算Ⅲ	480単位	約1,040円	
総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800単位	約1,732円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	640単位	約1,386円	
名古屋市独自加算	600~1,000単位	約1,300~2,166円	年1回更新の可能性あり
初回加算	30単位/日	約66円/日	登録してから30日以内の期間 1日につき所定単位数を加算する
生活機能向上連携加算Ⅱ	200単位	約434円	
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位	約44円	
科学的介護推進体制加算	40単位	約86円	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位	約22円	

## ③ 介護職員等処遇改善加算

	1月あたりの加算率	備考
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	14.9%	(①介護費+②加算)×14.9%

## (2) 食費の内訳

	金額	1日合計
朝食	330円	1380円
昼食	500円	
おやつ	100円	
夕食	450円	

※経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、変更を行う1ヵ月前までに説明をした上で当該サービス料金を変更致します。

## (3) その他諸経費

項目	費用	備考
紙オムツ代	実費	別紙参照
理美容代	実費	訪問理美容あり
宿泊費	3,500円	一泊につき

※経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、変更を行う1ヵ月前までに説明をした上で当該サービス料金を変更致します。

月額ご利用料金合計額は以下のようになります。

(1) + (2) + (3) =	月額利用料金合計額
-------------------	-----------