

医療法人偕行会 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割負担分)

① 小規模多機能型居宅介護費

要介護度	介護報酬単位	自己負担額(1ヶ月)
要支援1	3,403単位	3,685円
要支援2	6,877単位	7,448円
要介護1	10,320単位	11,177円
要介護2	15,167単位	16,426円
要介護3	22,062単位	23,893円
要介護4	24,350単位	26,371円
要介護5	26,849単位	29,077円

(3級地のため、1単位10.83円)

※ 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。

② 加算

	介護報酬単位	自己負担額(1ヶ月)	備考
認知症加算Ⅰ	800単位	約866円	
認知症加算Ⅱ	500単位	約542円	
看護職員配置加算Ⅱ	700単位	約758円	
総合マネジメント体制強化加算	1,000単位	約1,083円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	350単位	約379円	
名古屋市独自加算	600~1,000単位	約649~1,083円	
初回加算	30単位		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。

③ 介護職員処遇改善加算

	介護報酬単位	自己負担額(1ヶ月)	備考
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(① + ②) × 76 ÷ 1000		

(2) 食費の内訳

	金額
朝食	330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ようになります。

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