

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11,208
要支援2	6,972	約22,653
要介護1	10,458	約33,978
要介護2	15,370	約49,938
要介護3	22,359	約72,645
要介護4	24,677	約80,175
要介護5	27,209	約88,402

(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2,469円	要介護の方のみ
認知症加算Ⅳ	460単位	約1,494円	要介護の方のみ
看護職員配置加算Ⅲ	480単位	約1,560円	
総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800単位	約2,598円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	640単位	約2,079円	
名古屋市独自加算	600～1,000単位	約1,950～3,249円	※年1回の更新の可能性あり
初回加算	30単位/日	約99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651円	
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位	約66円	
科学的介護推進体制加算	40単位	約129円	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位	約33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
-------------------	-----------