

医療法人借行会 小規模多機能型居宅介護 のぞみ 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円
要支援2	6,972	約15,102円
要介護1	10,458	約22,652円
要介護2	15,370	約33,292円
要介護3	22,359	約48,430円
要介護4	24,677	約53,450円
要介護5	27,209	約58,934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

	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
名古屋市独自加算	600単位	約1,300円	年1回更新の可能性あり
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	6ヵ月に1回
科学的介護推進体制加算	40単位	約86円	
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
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Ⅲ	350単位	約758円	

③ 介護職員処遇改善加算、特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算

	1月あたりの単位数	備考
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	(① + ②) × 146 ÷ 1000	

(2) 食費の内訳

	金額	1日合計
朝食	300円	1,700円
昼食	600円	
おやつ	100円	
夕食	700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か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	使用する大きさなどにより異なります
理美容代	実費	訪問理美容(月1回)
宿泊費	3,000円	一泊につき
電気・ガス光熱費	70円	夏季7.8.9月冬季11.12.1.2月は1泊70円
ネットランドリー	3,850円	3,850円/月
シーツ・包布ランドリー	実費	シーツ198円/枚 包布220円/枚

※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か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
-------------------	-----------