

医療法人借行会 小規模多機能型居宅介護 ちくさ 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)

※ 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。

※ 別途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Ⅱ	890単位	約1,928円	認知症高齢者 日常生活自立度Ⅲ以上の方
認知症加算Ⅳ	460単位	約996円	要介護度2かつ認知症高齢者 日常生活自立度Ⅱの方
看護職員配置加算Ⅰ	900単位	約1,950円	要介護者のみ
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	
名古屋市独自加算	600単位	約1,300円	要介護者のみ
初回加算	30単位	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	

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Ⅱ	14.6%	(①基本サービス費+②加算単位) × 14.6%

(2) 食費の内訳

	金額	1日合計
朝食	340円	1480円
昼食	520円	
おやつ	100円	
夕食	520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	
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
-------------------	-----------