

小規模多機能型居宅介護こころ式番館 利用料金表

①サービス費

同一建物以外に居住されている場合

(円)

利用者の要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担金額(1割負担)	3,450	6,972	10,458	15,370	22,359	24,677	27,209
自己負担金額(2割負担)	6,900	13,944	20,916	30,740	44,718	49,354	54,418
自己負担金額(3割負担)	10,350	20,916	31,374	46,110	67,077	74,031	81,627

同一建物に居住されている場合(有料老人ホームこころ式番館利用)

(円)

利用者の要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担金額(1割負担)	3,109	6,281	9,423	13,849	20,144	22,233	24,516
自己負担金額(2割負担)	6,218	12,562	18,846	27,698	40,288	44,466	49,032
自己負担金額(3割負担)	9,327	18,843	28,269	41,547	60,432	66,699	73,548

②加算

項 目	自己負担金(ひと月あたり)			備 考
	1割負担	2割負担	3割負担	
総合マネジメント 体制強化加算 I	1,200 円	2,400 円	3,600 円	基準に適合しサービスの質を継続的に管理した場合に算定
サービス提供体制 強化加算 II	750 円	1,500 円	2,250 円	介護職員の総数の内、介護福祉士占める割合が70%以上であるなどの要件に該当する場合に算定
認知症加算 III	760 円	1,520 円	2,280 円	認知症日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・Mに該当する登録利用者に算定
認知症加算 IV	460 円	920 円	1,380 円	要介護2で認知症日常生活自立度Ⅱに該当する登録利用者に算定
介護職員等処遇改善加算	(介護保険サービス料+加算)×14.9%			

③その他費用

項目	内訳				備考
食費 (一食あたり)	朝食	昼食	おやつ	夕食	1日あたり 1,480 円
	380 円	520 円	100 円	480 円	
宿泊料	一泊:1,600 円				一回あたり
オムツ代	実費				処分料含む
金銭管理費	1,000 円				希望者のみ

・ひと月の利用料は、上記①～③を足した金額となります。

・体験利用については、食事代のみの負担になります。