

小規模多機能型居宅介護事業所 のずの里 もばら 料金表
 利用料金表(自己負担額)

単位:円

介護給付								介護給付外							
1ヶ月単位の料金設定です。								1日単位の 料金設定で す。	1ヶ月単位 の料金設定	利用回数に応じた料金設定です。					
小規模多機能型居宅介護費	認知症加算	看護職員配 置加算	若年性認知症 利用者受入れ 加算	総合マネジメン ト体制強化加算	生産性向上推 進体制加算	サービス提供 体制強化加算	初期加算	処遇改善加 算	宿泊費	食 費	水道光熱費	洗濯代	日常生活品費	おむつ代	
要支援1	3,450								2,400円	朝食費 500円 昼食費 800円 夕食費 700円	『通い』利用1 回あたり 400円	1回(1ネット) につき 500円	個別に費用 が発生し、 事前に利用 者または家 族に了解を 得て提供さ れるもの。 実費	実費	
要支援2	6,972			450											
要介護1	10,458	I 920			I 100	I 750	登録日より 30日間1日 あたり 30	左記の介護 利用総額に 14.6%を 上乗せ (但し1円未満 四捨五入)							
要介護2	15,370	II 890	I 900	1,200		II 640									
要介護3	22,359	III 760	II 700	800	II 10	III 350									
要介護4	24,677	IV 460	III 480												
要介護5	27,209														
6級地1単位算定	上記利用料合計に1.033円を乗じた額 (但し、1円未満は切捨となります)														
介護給付利用料総額								介護給付外利用料総額							
1ヶ月の利用料総額															

※上記介護給付の自己負担額は1割負担での記載となります。ご利用者様の負担割合によって金額が異なります。