

小規模多機能型居宅介護事業所のずの里もばら  
 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	科学的介護推進体制加算	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	洗濯代	日常生活品費	おむつ代			
要支援1	3,438								2,150円	昼食費 600円  朝食費 夕食費 各 500円	1回につき  100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	6,948															
要介護1	10,423	認知症加算 I 800	I 900	1,000	40	サービス提供体制強化加算 I 750	登録日より 30日間 1日あたり 30	処遇改善加算 I 左記の介護利用総額に 10.2%を上乗せ (但し1円未満四捨五入)								
要介護2	15,318													II 700	800	II 640
要介護3	22,283													III 480	III 350	
要介護4	24,593	認知症加算 II 500														
要介護5	27,117															
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																

※新型コロナウイルス感染症に対応する為の特例的な評価として、全てのサービスについて、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せする