

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	450	1,000	40	サービス提供体制強化加算 I 750 II 640 III 350	登録日より30日間 1日あたり30										
要介護2	15,318																	
要介護3	22,283																	
要介護4	24,593	認知症加算 II 500	II 700	800														
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%上乘せする