

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	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	3,438							2,150円	朝食費 500円 昼食費 700円 夕食費 600円	200円 『通い』の利用 1回あたり	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	6,948													
要介護1	10,423	認知症加算 I 800 II 500	I 900 II 700 III 480	450 800	1,000	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 処遇改善加算 I 左記の介護利用総額に11.9%を上乘せ (但し1円未満四捨五入)							
要介護2	15,318													
要介護3	22,283													
要介護4	24,593													
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														

※上記介護給付の自己負担額は1割負担での記載になります。ご利用者様の負担額によって金額が変わりますので管理者にお尋ねください。