

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								左記の介護 利用総額に 13.1% を 上乗せ (但し1円未満 四捨五入) 令和6年6 月からは 14.6%	朝食費 500円 昼食費 700円 夕食費 600円	『通い』利用1 回あたり	1回(1ネット) につき	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													
要介護2	15,370	II 890	I 900		I 100	I 750									
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)									2,400円					
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。