

小規模多機能型居宅支援事業 **きわだの郷** 料金表

サービス利用料金(月定額制)		利用料金		
要介護区分	基本	介護保険 負担割合(1割)	介護保険 負担割合(2割)	介護保険 負担割合(3割)
	サービス費			
要支援1	3,418	3,476	6,952	10,428
要支援2	6,908	7,025	14,051	21,076
要介護1	10,364	10,540	21,080	31,621
要介護2	15,232	15,491	30,982	46,473
要介護3	22,157	22,534	45,067	67,601
要介護4	24,454	24,870	49,739	74,609
要介護5	26,964	27,422	54,845	82,267
	単位	円	円	円

加算料金		利用料金		
加算内容	加算単位	介護保険 負担割合(1割)	介護保険 負担割合(2割)	介護保険 負担割合(3割)
認知症加算(Ⅰ)	800/月	814	1,628	2,441
認知症加算(Ⅱ)	500/月	509	1,017	1,526
若年性認知症利用者受入加算	800/月	814	1,628	2,441
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	350/月	356	712	1,068
総合マネジメント加算	1,000/月	1,017	2,034	3,051
初期加算	30/日	913	1,831	2,746
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の合計	単位数×10.2%		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1か月の合計	単位数×1.2%		
	単位	円	円	円

実費料金	内容
食費	朝：400円 昼：540円 夕：460円
宿泊費	2,100円/泊
オムツ処理代	紙オムツ 55円/リハビリパンツ 55円/尿取りパット35円
	オムツの廃棄処理代を頂きます
	(オムツは各自にて用意し、持ち込みして下さい)
電気代	50円(1日につき) TV等の家電の持ち込み
洗濯費	100円(1回につき)

料金表の見方

要介護度と介護保険負担割合(1割～3割)を選ぶことにより、1ヶ月分の負担額の概算となります。その他、サービスの提供により加算があります。

※ 利用料金は総単位数に地域単価(10.17円)を乗じた金額の1割～3割相当になります。

※ その他、食費や宿泊費等の実費がかかります。