

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	3,438	3,496	6,993	10,489
要支援2	6,948	7,066	14,132	21,198
要介護1	10,423	10,600	21,200	31,801
要介護2	15,318	15,578	31,157	46,735
要介護3	22,283	22,662	45,324	67,985
要介護4	24,593	25,011	50,022	75,033
要介護5	27,117	27,578	55,156	82,734
	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(Ⅲ)	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
科学的介護推進体制加算	40/月	407	814	1,220
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%			
介護職員等ベースアップ等加算	1か月の合計単位数×1.7%			
	単位	円	円	円

実費料金	内容
食費	朝:415円 昼:555円 夕:475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 (オムツは各自にて用意し、持ち込みして下さい)
電気代	50円/日 (テレビ等の家電の持ち込み)
洗濯費	100円/回

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割相当となります。

※ その他、食費や宿泊費等の実費がかかります。