

小規模多機能ホーム翠のさと 利用料等料金表

《サービスの利用料金について》

ご利用料金は「サービス利用自己負担額」「各種加算」「自費料金」との総額となります。

《介護保険自己負担（1割）介護費》（月30日の場合）

要介護度	基本単位	1ヶ月の料金	介護保険1割負担	介護保険2割負担	介護保険3割負担
要支援1	3,418単位	34,180円	3,418	6,836	10,254
要支援2	6,908円単位	69,080円	6,908	13,816	20,724
要介護1	10,364円単位	103,640円	10,364	20,728	31,092
要介護2	15,232円単位	152,320円	15,232	30,464	45,696
要介護3	22,157円単位	221,570円	22,157	44,314	66,471
要介護4	24,454円単位	244,540円	24,454	48,908	73,362
要介護5	26,964円単位	269,640円	26,964	53,928	80,892

《各種加算》

加算項目	1割基本料金	2割基本料金	3割基本料金
初期加算	30円/日	60/日	90/日
認知症加算（Ⅰ）	800円/月	1,600/月	2,400/月
認知症加算（Ⅱ）	500円/月	1,000/月	1,500/月
看護職員配置加算（Ⅰ）	900円/月	1,800/月	2,700/月
看護職員配置加算（Ⅱ）	700円/月	1,400/月	2,100/月
看護職員配置加算（Ⅲ）	480円/月	960/月	1,440/月
訪問体制強化加算	1,000円/月	2,000/月	3,000/月
総合マネジメント体制強化加算	1,000円/月	2,000/月	3,000/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	640円/月	1,280/月	1,920/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	円/月	円/月	円/月

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）は、介護保険自己負担介護費と各加算の合計額の10.2%となります。

※訪問体制強化加算・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は限度額管理対象外となります。

※看護職員配置加算は要支援1・要支援2の方は対象外となります。

※認知症加算は、該当する方のみの算定となります。

《その他の自費料金》

食 事		宿泊費	おやつ代	おむつ代	
朝食後	300円	一泊	通い	おむつ 1枚	100円
昼食後	600円	2,000円	100円	尿取りパット（昼用）1枚	35円
夕食後	500円			尿取りパット（夜用）1枚	50円
				紙パンツ 1枚	100円

※ おむつ代はご自宅で使用されているものを持ち込まれた場合にはいたしません。

ご希望に応じておむつをまとめて購入していただくことも可能です。