小規模多機能居宅介護 ありすの杜きのこ南麻布

【小規模多機能居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護】

◇サービス利用表(介護保険利用)

(ひと月あたり) (円)

	要支援 1	要支援2	要介護 1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護 5
ひと月あたりの サービス単位	3438	6948	10423	15318	22283	24593	27117
自己負担分(1割)	3,817	7,713	11,570	17,003	24,735	27,299	30,100
自己負担分(2割)	7,633	15,425	23,139	34,006	49,469	54,597	60,200
自己負担分(3割)	11,449	23,137	34,709	51,009	74,203	81,895	90,300
その他の加算	初期加算:30単位(34円・67円・100円)/日 訪問体制強化加算:1000単位(1110円・2220円・3330円)/月 総合マネジメント加算:1000単位(1110円・2220円・3330円)/月 サービス提供体制強化加算II:640単位(711円・1421円・2132円)/月 介護職員処遇改善加算(I):ひと月の総単位数の10.2%相当の単位 介護職員等特定処遇改善加算(I):ひと月の総単位数の1.5%相当の単位						

※ひと月あたりの包括単位ですので、登録開始月及び登録解除月のみ、その日数に応じた日割り計算を いたします。

◇食費•居住費

項目	料金(1回あたり)
朝食	300 円/回
昼食	800 円/回
夕食	500 円/回
宿泊料	3,000 円/回

◇その他費用(利用状況に応じて実費負担)

排泄ケア用品:紙パンツ、尿パット、紙おむつ:100円/枚個別の嗜好品及び日用品、理美容代、医療費 など

※食事代別途

表記の金額は概算ですので、利用状況等により実際のご請求額と差異が出ることがあります。