

(介護予防)小規模多機能型居宅介護ジロール麹町 ご利用料金表

(1) 介護保険対象となるサービス利用料金

●介護保険サービス費 (基本費用)

(単位: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
保険サービス費	38,295円	77,389円	115,695円	170,029円	247,341円	272,982円	300,998円
自己負担額(1割)	3,830円	7,739円	11,570円	17,003円	24,735円	27,299円	30,100円
自己負担額(2割)	7,659円	15,478円	23,139円	34,006円	49,469円	54,597円	60,200円
自己負担額(3割)	11,489円	23,217円	34,709円	51,009円	74,203円	81,895円	90,300円

※ 利用料金は1ヶ月ごとの包括費用(定額)です。

※ ご利用者の体調や状態変化等により(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画書に定めた予定回数に変動があった場合でも利用料の変動はありません。

※ 月途中から登録または終了した場合には、期間に応じて、日割りした料金をお支払いいただきます。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」とは下記の事を指します。

登録日 … ご利用者が当事業所の、通い・訪問・宿泊サービスのいずれかを利用開始した日

登録終了日 … ご利用者当事業所の利用契約が終了した日

※ ご利用者がまだ要介護認定申請中の方については、月遅れでの請求とさせていただきます。

●加算費用(負担割合額に応じて、又は要支援の方は加算項目が異なります。)

	加算名	加算単位	算定要件等	
該 当 者 算 定	初期加算	30単位/日	登録(利用開始)から30日以内の期間加算。30日以上入院後の再登録(利用開始)も同様に加算	
	認知症加算	I	920単位/月	認知症介護指導者研修修了者を配置し支援体制を整備する認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅢ以上の利用者
		II	890単位/月	認知症介護リーダー研修等の修了者を配置し支援体制を整備する認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅢ以上の利用者
		III	760単位/月	認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅢ以上の利用者
		IV	460単位/月	要介護2であり、日常生活自立度のランクⅡに該当する利用者
	市町村独自報酬	6	300単位/月	認知症やサービス提供体制強化に係る区市町村独自の加算(千代田区が設定した要件に該当する者)
12		600単位/月		
全 利 用 者 加 算	看護師配置加算Ⅰ	900単位/月	常勤専従の看護師を1名配置していることに対する加算	
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	640単位/月	介護職員の継続勤務年数や介護福祉士割合など、職員体制等が厚生労働大臣が定める基準に該当している事業所に対して加算	
	訪問体制強化加算	1,000単位/月	訪問サービスを担当する常勤の従業者を2名以上配置し、事業所における1月あたり延べ訪問回数が200回以上ある事業所に対して加算	
	総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1,200単位/月	多職種協働による小規模多機能型居宅介護計画の随時適切な見直し、地域等との連携や環境に併せた計画の見直しに対する加算	
	介護職員 処遇改善加算	I	14.9%/月	介護サービスに従事する職員の処遇改善を目的とした加算 事業所の介護福祉士など職員体制体制、処遇改善の取組状況に併せ算定 ※各月の総単位数に所定の割合を乗じ算定
II		14.6%/月		
III		13.4%/月		
IV		10.6%/月		

(2) 介護保険対象外となるサービス料金

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

〈サービスの概要及び利用料金〉

・ 介護保険対象外となるサービス料金として、利用者は以下の料金を必要に応じて事業者を支払うものとします。

- ① 通常の事業の実施地域以外の利用者に対する送迎費及び交通費
- ② 食事の提供に要する費用(下記参照)
- ③ 宿泊にかかわる費用(下記参照)
- ④ 小規模多機能型居宅介護サービスの中で、日常生活においても通常必要となるものに係わる費用で、利用者に負担させることが適当と認められる費用（おむつ代等）

●介護保険対象外

1泊あたりの 宿泊料金	1食あたりの食費（食材料費、調理費）		
	（朝食）	（昼食）	（夕食）
5,000円	300円	600円	600円

小規模多機能ジロール麹町 想定利用料(30日/月)

_____様 令和_____年____月____日説明

(1) 介護保険自己負担額(加算：基本+認知症(I)+看護+訪問+総合+サ提(II)+処遇改善(I))

要介護度	1割負担額	2割負担額	3割負担額
要支援1	¥6,800	¥13,600	¥20,400
要支援2	¥11,300	¥22,600	¥33,900
要介護1	¥19,500	¥39,000	¥58,500
要介護2	¥25,800	¥51,600	¥77,400
要介護3	¥34,600	¥69,200	¥103,800
要介護4	¥37,600	¥75,200	¥112,800
要介護5	¥40,800	¥81,600	¥122,400

(2) 介護保険外費用

朝食	昼食	夕食	宿泊費	合計

(3) 想定利用月額 (1) + (2)

(1)	+	(2)	=	合計
-----	---	-----	---	----