

内之浦小規模多機能 利用料一覧表

① 介護保険一部負担額概算（自己負担2割）

要介護度	基本料金利用者負担月額	サービス提供体制強化合算	介護職員処遇改善加算※1	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ※2	合計
要支援1	6,806円	1,280円	825円	121円	9,032円
要支援2	13,754円	1,280円	1,533円	226円	16,793円
要介護1	20,640円	1,280円	2,236円	329円	24,485円
要介護2	30,334円	1,280円	3,225円	474円	35,313円
要介護3	44,124円	1,280円	4,631円	681円	50,716円
要介護4	48,700円	1,280円	5,098円	750円	55,828円
要介護5	53,698円	1,280円	5,608円	825円	61,410円

※ 入居して30日間は初期加算として1ヶ月約1800円追加されます。

※ 認知症と診断された利用者の方はその度合いによって、月額1600円もしくは1000円加算されます。

※ 介護報酬単価の改定や、当施設の人員配置の変更により加算額が増減する場合があります。

※1 所定単位数に10.2%加算

※2 所定単位数に1.5%加算

② その他費用

宿泊費(1日)	朝食	昼食	夕食	おむつ・医療費等
2,000円	380円	500円	500円	実費分

1ヶ月利用の試算は下記のとおりです。

例：要介護2の場合で認知症がなく5日間宿泊した場合（通いで昼食5回）				
1ヶ月の保険一部負担額	宿泊費	食事代		合計負担額
34,665円	+	10,000円	+	9,400円
			=	54,065円
例：要介護2の場合で認知症がなく10日間宿泊した場合（宿泊以外食事なし）				
1ヶ月の保険一部負担額	宿泊費	食事代		合計負担額
34,665円	+	20,000円	+	13,800円
			=	68,465円
例：要介護2の場合で認知症がなく30日間宿泊した場合（宿泊以外食事なし）				
1ヶ月の保険一部負担額	宿泊費	食事代		合計負担額
34,665円	+	60,000円	+	41,400円
			=	136,065円

注) 理美容の利用、おむつの購入等をされた場合は別途費用が発生します。