

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1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	3,418円	640円	414円	61円	4,533円
要支援2	6,908円	640円	770円	113円	8,431円
要介護1	10,364円	640円	1,122円	165円	12,291円
要介護2	15,232円	640円	1,619円	238円	17,729円
要介護3	22,157円	640円	2,325円	342円	25,464円
要介護4	24,454円	640円	2,560円	376円	28,030円
要介護5	26,964円	640円	2,816円	414円	30,834円

※ 入居して30日間は初期加算として1ヶ月約900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800円もしくは500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
17,729円	10,000円	9,400円	37,129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
17,729円	20,000円	13,800円	51,529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
17,729円	60,000円	41,400円	119,129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。