

ケアセンター 藪神 利用料金表

(小規模多機能型居宅介護)

事業所番号1592400160

2022年11月1日改定

介護保険一割負担分

単位:円(1月につき)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本介護報酬(1月につき)	10,423	15,318	22,283	24,593	27,117
※月の途中からの利用開始や契約終了の場合は日割り計算となります					
初期加算(登録から30日間)	30 (1日につき)				
看護職員配置加算(I)	900				
サービス提供体制強化加算(I) 介護職員の内介護福祉士70%以上を配置 または勤続10年以上の介護福祉士25%以上配置	750				
総合マネジメント体制強化加算	1,000				
認知症加算(I) (日常生活自立度Ⅲ以上)	800				
認知症加算(Ⅱ) (日常生活自立度Ⅱかつ要介護2)	500				
若年性認知症利用者受入加算	800				
訪問体制強化加算	1,000				
口腔・栄養スクリーニング加算	20 (6月に1回)				
科学的介護推進体制加算(国にデータを提出)	40				
中山間地域等における小規模事業所加算	基本報酬の10%				
介護職員処遇改善加算(I)	合計単位の10.2%				
介護職員等特定処遇改善加算(I)	合計単位の1.5%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位の1.7%				

☆『介護保険負担割合証』が2割・3割の方は、2倍・3倍の負担となります。

※ 登録日:初回利用日

※ 終了日:契約終了日

保険外負担

朝食代	490
昼食代	650
夕食代	560
日用品費(通所の場合)	実費
宿泊費(宿泊の場合:1泊につき)	2,000
電気使用料(1日1点)	80
衣類洗濯代(1枚)	70
(注)前日までに連絡なく通所利用をキャンセルされた場合、昼食代相当の料金をご負担いただきます。	