

小規模多機能型居宅介護 舞阪の家 料金表

【介護保険一部負担額】	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
基本単位 (単位/月)	3,438	6,948	10,423	15,318	22,283	24,593	27,117
サービス提供体制強化加算 I (単位/月)	750	750	750	750	750	750	750
総合マネジメント体制強化加算 (単位/月)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
訪問体制強化加算 (単位/月)			1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
【対象者のみ】 認知症加算 I 又は II (単位/月) ※加算 II は要介護 2 のみ算定対象			I : 800	I : 800 II : 500	I : 800	I : 800	I : 800
処遇改善加算 I (単位/月)	全単位数の10.2%の単位数						
特定処遇改善加算 I (単位/月)	全単位数の1.5%の単位数						
ベースアップ等支援加算 (単位/月)	全単位数の1.7%の単位数						
1割負担分目安 ※認知症加算含まず	6,000円	10,100円	15,200	20,900	28,900	31,600	34,500

※一部負担額の割合は介護保険の負担割合証でご確認ください。 1単位:10.17円

【実費項目】	金額
朝食代	500円/食
昼食代	720円/食
夕食代	750円/食 (朝・昼・夕 計1,970円)
宿泊費(泊まり)	3,000円/泊
おやつ代(通い)	100円/1日
日用品費(通い)	150円/1回

その他実費としての必要経費

紙おむつ、紙パンツ、パット類	実費
----------------	----

2024.2.1