

## ◇ふらっと湯河原（介護予防）小規模多機能居宅介護 料金表◇

□基本料金（介護保険適用）

地域単価 その他 1単位 10.00円

区分	サービス内容	単位/回	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
基本サービス	① 要支援1	3,450単位/月	3,450円/月	1,316円/月	1,974円/月
	② 要支援2	6,972単位/月	6,972円/月	13,944円/月	20,916円/月
	① 要介護1	10,458単位/月	10,458円/月	20,916円/月	31,374円/月
	② 要介護2	15,370単位/月	15,370円/月	30,740円/月	46,110円/月
	③ 要介護3	22,359単位/月	22,359円/月	44,718円/月	67,077円/月
	④ 要介護4	24,677単位/月	24,677円/月	49,354円/月	74,031円/月
	⑤ 要介護5	27,209単位/月	27,209円/月	54,418円/月	81,627円/月
加算	① 初期加算	30単位/回	加算は事業所の特色、状況、利用者の状況に応じ、該当する場合のみ加算されます。いずれも金額表記は料金全額であり、自己負担割合に応じた保険給付がされます。		
	② 認知症加算Ⅰ(※1)	920単位/月			
	③ 認知症加算Ⅱ(※1)	890単位/月			
	④ 認知症加算Ⅲ(※1)	760単位/月			
	⑤ 認知症加算Ⅳ(※1)	460単位/月			
	⑦ 科学的介護推進体制加算	40単位/月			
	⑧ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ	総単位数 ×14.6%			

※1 認知症加算は算定条件に当てはまる方のみ算定

□自費料金（介護保険適用外）

自費	① 食事代	朝食代:400円 昼食代:600円 おやつ代:100円 夕食代:650円
	② 居室料	多床室:3,500円 特別室:5,500円
	③ リネン・タオル交換代	バスタオル代:50円 レンタルタオル代:70円 リネン代:500円
	④ テレビ代	100円/日
	⑤ 送迎サービス費	1,500円/30分
	⑥ 付き添いサービス費	750円/30分
	⑦ おむつ代	パッド:30円 リハビリパンツ:150円 テープ式おむつ:200円
	⑧ その他日常生活必要物品	傷パワーパッド(大):400円/枚 布パッド(小):120円/枚 等
	⑩ キャンセル料	当日8:30以降キャンセルの場合、昼食代・おやつ代の計700円

□利用者負担額の算出方法

1割負担		〇〇円 - {〇〇円 × 0.9(1円未満切り捨て)} = △△円
2割負担	地域単価(10.00円) × 単位数 = 〇〇円	〇〇円 - {〇〇円 × 0.8(1円未満切り捨て)} = △△円
3割負担		〇〇円 - {〇〇円 × 0.7(1円未満切り捨て)} = △△円

あなたの自己負担金額は毎月 **約** \_\_\_\_\_ **円** です。(月\_\_回利用で算出)

上記の利用者負担額について説明しました。

説明者 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の説明と交付を受けました。

利用者 \_\_\_\_\_

代筆者 \_\_\_\_\_