

◇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)

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

令和 年 月 日

説明者 _____

上記の説明と交付を受けました。

利用者 _____

代筆者 _____

◇ふらっと湯河原 (介護予防)小規模多機能居宅介護 料金表◇

ショートステイ

□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	424単位/日	424円/日	848円/日	1,272円/日
	② 要支援2	531単位/日	531円/日	1,062円/日	1,593円/日
	① 要介護1	572単位/日	572円/日	1,144円/日	1,716円/日
	② 要介護2	640単位/日	640円/日	1,280円/日	1,920円/日
	③ 要介護3	709単位/日	709円/日	1,418円/日	2,127円/日
	④ 要介護4	777単位/日	777円/日	1,554円/日	2,331円/日
	⑤ 要介護5	843単位/日	843円/日	1,686円/日	2,529円/日
加算	⑥ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ	総単位数 × 14.9%	介護職員の賃金改善のための加算となります		

※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)

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:1,500円 特別室:3,500円
③	リネン・タオル交換代	リネンタオル代: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	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
⑧	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	地域単価(10.00円) × 単位数=〇〇円	〇〇円 - {〇〇円 × 0.9(1円未満切り捨て)} = △△円
2割負担		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。(1泊2日利用で算出)

上記の利用者負担額について説明しました。

令和 年 月 日

説明者 _____

上記の説明と交付を受けました。

利用者 _____

代筆者 _____

Ver.ARS-ふ湯.2024.4

◇ふらっと湯河原 (介護予防)小規模多機能居宅介護 料金表◇

自費

□基本料金(介護保険適用外)

区分	サービス内容		単位/回	ご請求額
短期利用居宅介護費	①	要支援1	424単位/日	4240円/日
	②	要支援2	531単位/日	5310円/日
	①	要介護1	572単位/日	5720円/日
	②	要介護2	640単位/日	6400円/日
	③	要介護3	709単位/日	7090円/日
	④	要介護4	777単位/日	7770円/日
	⑤	要介護5	843単位/日	8430円/日

※お迎え16時、お送り9時を基本と致します

※土曜日・日曜日の送迎はございません

※土曜日・日曜日の入浴はございません

□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:1,500円 特別室:3,500円
	③	リネン・タオル交換代	リネンタオル代: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
	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

あなたの自己負担金額は毎月 約 円 です。(1泊2日利用で算出)

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 _____