

◇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<br>×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

上記の説明と交付を受けました。

説明者\_\_\_\_\_

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<br>×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）

|    |   |             |                                      |
|----|---|-------------|--------------------------------------|
| 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                             |
|    | 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

上記の説明と交付を受けました。

説明者

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◇

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 | ※お迎え16時、お送り9時を基本と致します |
|           | ②      | 要支援2 | 531単位/日 | 5310円/日 |                       |
|           | ①      | 要介護1 | 572単位/日 | 5720円/日 | ※土曜日・日曜日の送迎はございません    |
|           | ②      | 要介護2 | 640単位/日 | 6400円/日 |                       |
|           | ③      | 要介護3 | 709単位/日 | 7090円/日 | ※土曜日・日曜日の入浴はございません    |
|           | ④      | 要介護4 | 777単位/日 | 7770円/日 |                       |
|           | ⑤      | 要介護5 | 843単位/日 | 8430円/日 |                       |
|           |        |      |         |         |                       |

□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\_\_\_\_\_