

# 小規模多機能ホーム桜さろん 利用料金表

平成27年4月1日現在

## 1. 介護報酬に係る費用(利用者負担1割分)

項目	要介護状態区分	体制等	報酬	金額( )内は利用者負担分)
① 基本額	種別:小規模多機能型居宅介護サービス 1月の定額			
		要支援1		3,403単位 35,902円(3,590円)
		要支援2		6,877単位 72,552円(7,255円)
		要介護1		10,320単位 108,876円(10,888円)
		要介護2		15,167単位 160,012円(16,001円)
		要介護3		22,062単位 232,754円(23,275円)
		要介護4		24,350単位 256,893円(25,689円)
	要介護5		26,849単位 283,257円(28,326円)	

項目	条件等	報酬	金額( )内は利用者負担分)
② 加算額	初期加算	1日につき(入居日より30日)	30単位 316円 (32円)
	認知症加算(Ⅰ)	1か月ごと(対象者のみ)	800単位 8,440円 (844円)
	認知症加算(Ⅱ)	1か月ごと(対象者のみ)	500単位 5,275円 (528円)
	看護師配置加算(Ⅰ)	1か月ごと	900単位 9,495円 (950円)
	看護師配置加算(Ⅱ)	1か月ごと	700単位 7,385円 (739円)
	看護師配置加算(Ⅲ)	1か月ごと	480単位 5,064円 (507円)
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1か月ごと	500単位 5,275円 (528円)

※その他、必要に応じてその他加算が算定される場合があります。その際には事前に書面にて通知をさせていただきます。

利用者負担の計算方法 ①②の計算による1か月のサービス合計単位数×1×10.55円(福岡市の地域加算)＝保険対象費用×2保険対象費用－(保険対象費用×0.9×2)＝利用者負担分)※1四捨五入 ※2端数切捨て 上記表中( )内の利用者負担分は日額であり、実際の利用者負担分とは差が生じることがあります。

## 2. その他の費用(利用者負担10割分)

食費	朝食:280円 昼食:520円 間食(おやつ):100円 夕食:520円	1日3食 計 1,420円
居住費(滞在日)	個室	2,000円/日

小規模多機能型居宅介護サービスは、その他の介護サービスと違い、定額制/月になります。ご自宅での介護の必要な状態に合わせて細やかにサービス(通い・訪問・泊まり)を組み合わせてサービスを利用できます。尚、ご利用料金は以下ようになります。

要介護度に応じた利用料(1割負担)	+	食費(1食ごと)	+	居住費(1日ごと)	=	1か月のご利用料金
-------------------	---	----------	---	-----------	---	-----------

例えば、利用者A(要介護3)さんの場合 (一週間のスケジュール)



	月	火	水	木	金	土	日
5:00							
7:00							
9:00		受診					
11:00	訪問			訪問	通い(昼食)		泊まり(朝・昼食)
13:00							
15:00		通い(昼・夕食)					
17:00			訪問				
19:00							
21:00						泊まり(夕食)	
23:00							

23,275円/1か月

12,720/1ヶ月あたり

8,000円/1ヶ月あたり

合計 1月あたり 約43,995円

教養娯楽費(希望により参加するクラブに係る材料代等)	実費相当
健康管理費(利用者の希望により実施するインフルエンザ予防接種代等)	実費
理美容代(施設外理美容サービス事業者による)	2,000円程度

## 3. 介護保険運営基準以外の費用(利用者負担10割分)

趣味・嗜好品など	Aプラン 300円 / Bプラン 500円
希望者を対象にした行事に係る費用、外注食・喫茶などの飲食代	実費

※1. 介護サービス費にかかる費用は、介護報酬の改定により異なる場合がございます。