

(別添資料)

ハートホーム小郡 小規模多機能型居宅介護 料金表 (小規模多機能型居宅介護/介護予防小規模多機能型居宅介護)

小規模多機能型居宅介護

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

	(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
同一建物に居住する者以外の者に対して行う場合(1月につき)	要介護1	10,458	104,580 円	10,458 円	20,916 円	31,374 円
	要介護2	15,370	153,700 円	15,370 円	30,740 円	46,110 円
	要介護3	22,359	223,590 円	22,359 円	44,718 円	67,077 円
	要介護4	24,677	246,770 円	24,677 円	49,354 円	74,031 円
	要介護5	27,209	272,090 円	27,209 円	54,418 円	81,627 円
同一建物に居住する者に対して行う場合(1月につき)	要介護1	9,423	94,230 円	9,423 円	18,846 円	28,269 円
	要介護2	13,849	138,490 円	13,849 円	27,698 円	41,547 円
	要介護3	20,144	201,440 円	20,144 円	40,288 円	60,432 円
	要介護4	22,233	222,330 円	22,233 円	44,466 円	66,699 円
	要介護5	24,516	245,160 円	24,516 円	49,032 円	73,548 円
短期利用の場合(1日につき)	要介護1	572	5,720 円	572 円	1,144 円	1,716 円
	要介護2	640	6,400 円	640 円	1,280 円	1,920 円
	要介護3	709	7,090 円	709 円	1,418 円	2,127 円
	要介護4	777	7,770 円	777 円	1,554 円	2,331 円
	要介護5	843	8,430 円	843 円	1,686 円	2,529 円

【その他加算】 ※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたのもののみとする。

	(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	1日につき (短期利用を除く)	+ 30	300 円	30 円	60 円	90 円
認知症加算(Ⅱ)	1月につき (短期利用を除く)	+ 890	8,900 円	890 円	1,780 円	2,670 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき (7日間を限度とする)	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
若年性認知症利用者受入加算	1月につき (短期利用を除く)	+ 800	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
看護職員配置加算(Ⅱ)	1月につき (短期利用を除く)	+ 700	7,000 円	700 円	1,400 円	2,100 円
訪問体制強化加算	1月につき (短期利用を除く)	+ 1000	10,000 円	1,000 円	2,000 円	3,000 円
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1月につき (短期利用を除く)	+ 1200	12,000 円	1,200 円	2,400 円	3,600 円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき	+ 100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1月につき	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
口腔・栄養スクリーニング加算	1回につき (6月に1回を限度とする) (短期利用を除く)	+ 20	200 円	20 円	40 円	60 円
科学的介護推進体制加算	1月につき (短期利用を除く)	+ 40	400 円	40 円	80 円	120 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	上記小規模多機能型居宅介護費及び各種加算の14.6%に相当する額				

【その他利用料金】

宿泊費	1日につき	1,500 円
食事提供に掛かる費用	朝食	495 円
	昼食	330 円
	夕食	660 円
通常のサービス提供地域外への送迎に要する費用		実費

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限(利用月の翌月末日)の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%(一日当たり約0.03%)
(※口座引落手数料は、当法人が負担します。)		

介護予防小規模多機能型居宅介護

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

		(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
同一建物に居住する者以外の者に対して行う場合(1月につき)	要支援1	3,450	34,500 円	3,450 円	6,900 円	10,350 円
	要支援2	6,972	69,720 円	6,972 円	13,944 円	20,916 円
同一建物に居住する者に対して行う場合(1月につき)	要支援1	3,109	31,090 円	3,109 円	6,218 円	9,327 円
	要支援2	6,281	62,810 円	6,281 円	12,562 円	18,843 円
短期利用の場合(1日につき)	要支援1	424	4,240 円	424 円	848 円	1,272 円
	要支援2	531	5,310 円	531 円	1,062 円	1,593 円

【その他加算】 ※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたものととする。

		(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	1日につき (短期利用を除く)	+ 30	300 円	30 円	60 円	90 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき (7日間を限度とする)	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
若年性認知症利用者受入加算	1月につき (短期利用を除く)	+ 450	4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1月につき (短期利用を除く)	+ 1200	12,000 円	1,200 円	2,400 円	3,600 円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき	+ 100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1月につき	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
口腔・栄養スクリーニング加算	1回につき (6月に1回を限度とする) (短期利用を除く)	+ 20	200 円	20 円	40 円	60 円
科学的介護推進体制加算	1月につき (短期利用を除く)	+ 40	400 円	40 円	80 円	120 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	上記介護予防小規模多機能型居宅介護費及び各種加算の14.6%に相当する額				

【その他利用料金】

宿泊費	1日につき	1,500 円
食事提供に掛かる費用	朝食	495 円
	昼食	330 円
	夕食	660 円
通常のサービス提供地域外への送迎に要する費用		実費

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限(利用月の翌月末日)の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%(一日当たり約0.03%)
(※口座引落手数料は、当法人が負担します。)		