

小規模多機能型居宅介護 花笑み 料金表

【1】介護保険費用…ご利用者様ご負担分（1か月あたり）

R7.11現在

	単位数(単位)	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要支援1	3,450	3,450	6,900	10,350
(同一建物の場合)	3,109	3,109	6,218	9,327
要支援2	6,972	6,972	13,944	20,916
(同一建物の場合)	6,281	6,281	12,562	18,843
要介護1	10,458	10,458	20,916	31,374
(同一建物の場合)	9,423	9,423	18,846	28,269
要介護2	15,370	15,370	30,740	46,110
(同一建物の場合)	13,849	13,849	27,698	41,547
要介護3	22,359	22,359	44,718	67,077
(同一建物の場合)	20,144	20,144	40,288	60,432
要介護4	24,677	24,677	49,354	74,031
(同一建物の場合)	22,233	22,233	44,466	66,699
要介護5	27,209	27,209	54,418	81,627
(同一建物の場合)	24,516	24,516	49,032	73,548

※同一建物とは、サービス付き高齢者向け住宅花笑みをご利用の方の場合

【2】その他の介護保険費用加算分（1か月あたり）

加算名称	単位	内容
1 初期加算	30単位	利用開始より30日間 1日につき30円を加算
2 看護職員配置加算Ⅱ	700単位	1月につき700円を加算
3 総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1,200単位	1月につき1,200円を加算
4 処遇改善加算Ⅲ		それぞれ所定の介護保険費用の13.4%を加算
5 中山間地域等小規模事業所加算		それぞれ所定の介護保険費用の10.0%を加算
6 認知症加算Ⅲ/Ⅳ（対象者のみ）	760単位/460単位	1月につき760円/460円を加算

※介護度が同じであっても各々加算内容が異なるため、金額は異なります。

加算分の目安としては、2,000円～10,000円となります。

【3】介護保険対象外サービス費（実費）

	通い利用時	宿泊利用時
朝食	必要時対応致します 495円	495円
昼食	715円	715円
夕食	必要時対応致します 660円	660円
	1日3食1,870円(1か月30日 56,100円)	
おやつ・イベント費	介護保険費用に含む	介護保険費用に含む
宿泊費	—	1泊2,650円(1か月30日79,500円)
理美容	散髪は1,500円より対応可能です	
医療費・ケア用品	受診代、口腔・排泄用品は実費負担となります	