

小規模多機能施設菜の花料金表

1. 介護保険対象で個人負担分

居宅介護費

	1ヶ月(30日)あたりの単位数合計	単価(円)	1ヶ月(30日)当たりの自己負担額(1割)	1ヶ月(30日)当たりの自己負担額(2割)	1ヶ月(30日)当たりの自己負担額(3割)	備考
要支援1	3,418	10.55	3,606円	7,212円	10,818円	原則月単位で計算しますが、利用開始が月中の場合は日割り計算。
要支援2	6,908		7,288円	14,576円	21,864円	
要介護1	10,364		10,934円	21,868円	32,802円	
要介護2	15,232		16,070円	32,139円	48,209円	
要介護3	22,157		23,376円	46,751円	70,127円	
要介護4	24,454		25,799円	51,598円	77,398円	
要介護5	26,964		28,447円	56,894円	85,341円	

各種加算項目

	単位数/月	単価(円)	1ヶ月(30日)当たりの自己負担額(1割)	1ヶ月(30日)当たりの自己負担額(2割)	1ヶ月(30日)当たりの自己負担額(3割)	備考
初期加算(1日につき)	30	10.55	950円	1899円	2849円	開始より30日間 認知機能による
サービス提供加算	640		675円	1350円	2026円	
認知症加算	500		528円	1055円	1583円	
	800		844円	1688円	2532円	
看護職員配置加算	700		739円	1477円	2216円	
総合マネジメント加算	1,000		1055円	2110円	3165円	
訪問体制強化加算	1,000		1055円	2110円	3165円	
処遇改善加算(必須)	所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に10.2%の単位が加算されます。					

この加算項目は登録開始時期、認知度合、体制により変更されるものです。

2. 保険外自己負担分

	1回当り費用	備考
食事 朝食	300	
昼食	500	
おやつ	100	
夕食	500	
宿泊費	1500	

保険外費用は原則上記以外はありませんが特別必要な場合が生じた場合は別途お願いする場合があります。

その他 希望に応じて提供するサービス					
理髪 第3・第4火曜日 他曜日は要相談	カット	1,740円	パーマ	4,590円	*その他メニューもございます。職員までご相談ください。
	カット・お顔そり	2,090円	毛染め・お顔そり	6,050円	
	食食用エプロン				