

平成30年4月1日

小規模多機能型居宅介護施設 たかしなの里
利 用 料 金 表

1. 介護サービス費（介護保険対象分：自己負担額）

介護度/項目	介護費	サービス提供体制加算Ⅱ	初 期 加 算	介護職員処遇改善加算Ⅰ
要支援Ⅰ	3,403円/月	350円/月	30円/日	左記合計金額の10.2% (1円未満切捨て)
要支援Ⅱ	6,877円/月		登録した日から起算して30日以内	

介護度/項目	介護費	認知症加算Ⅰ	認知症加算Ⅱ	看護職員	サービス提供	総合マネジメ ント体制加算	訪問体制 強化加算	初期加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ
		(対象となる場合どちらかを加算)		配置加算Ⅰ	体制加算Ⅱ				
要介護1	10,320円/月	800円/月 (認知症高齢者の 日常生活自立度ラ ンクがⅢ、Ⅳ、Ⅴ に該当する方)		900円/月 (常勤の看護師 を1名以上配置 している場合に 加算)	350円/月	1,000円/月	1,000円/月	30円/日 登録した日 から起算し て30日以内	左記合計金額 の10.2% (1円 未満切捨て)
要介護2	15,167円/月								
要介護3	22,062円/月								
要介護4	24,350円/月								
要介護5	26,849円/月								

- ※ 1. 介護保険対象の利用料については原則月額料金です。
2. 登録もしくは、30日を超える入院後に利用を再開した場合、初期加算として30日間1日30円が加算されます。
3. 市より発行されている介護負担割合表に基づき、2割負担となる場合があります。

2. 食費・部屋代（介護保険対象外費用）

項 目	朝 食	昼 食	夕 食	部 屋 代
料 金	300円/1食	650円/1食（おやつ代込み）	450円/1食	1,000円/1泊（泊りサービス を利用した場合）

