

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)介護保険負担割合1割として計算

介護度/項目	介護費	小規模事業所加算	総合マネジメント 体制加算(Ⅱ)	サービス提供 体制強化 加算(Ⅲ)	初期加算 ※2	科学的介護 推進体制加算	処遇改善加算 (Ⅱ)
要支援1	3,450円/月	345円/月	800円/月	350円/月	30円/日 (開始・再開から 30日)	40円/月	左記合計金額 の14.6%
要支援2	6,972円/月	698円/月					

介護度/項目	介護費	認知症加算(Ⅲ) (対象となる場合どちらかを加算)	認知症加算(Ⅳ)	看護職員 配置加算(Ⅰ)	総合マネジメ ント体制加算 (Ⅱ)	サービス提供 体制強化 加算(Ⅲ)	訪問体制 強化加算	初期加算 ※2	科学的介護 推進体制加算	処遇改善加算 (Ⅱ)
要介護1	10,458円/月	760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)	800円/月	350円/月	1,000円/月	30円/日 (開始・再開から 30日)	40円/月	左記合計金額 の14.6%
要介護2	15,370円/月		460円/月 (要介護2で認知 症高齢者の日常生 活自立度ランク がⅡ以上の方)							
要介護3	22,359円/月									
要介護4	24,677円/月									
要介護5	27,209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保険負担割合証に基づき、2割負担もしくは3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	350円/1食	730円/1食 (おやつ代込み)	570円/1食	1,200円/1泊(泊りサービスを利用した場合)