

小規模多機能型居宅介護施設の利用料金表

2015年7月～

小規模多機能型居宅介護施設おひさま

1、介護保険の月額利用料金（一覧表内の数値は単位です。）

		支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
①1ヶ月の介護費用(月額)		3,403	6,877	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849
②認知症加算 (月額)	I(自立度Ⅲ以上)	/	/	800	800	800	800	800
	II(自立度Ⅱ)	/	/	500	500	500	500	500
③看護職員配置加算 I (月額)		/	/	900	900	900	900	900
④サービス提供体制 加算(月額)	(I)イの場合	640	640	640	640	640	640	640
⑤訪問体制強化加算		/	/	1000				
⑥総合マネジメント体制強化加算		1000						
⑦初期加算(月額)		900	900	900	900	900	900	900
⑧看取り連携体制加算(当日～30日)1日当たり		64	64	64	64	64	64	64
⑨処遇改善加算 I		上記料金の該当するものの合計額に7.6%の加算料金が付きます。						
①～⑥までの概算		5043	8517	14360～14660	19207～19507	26102～26402	28390～28690	30889～31189

(数値は単位。塩尻市は地域区分が7級地のため、1単位は10.17円での算定になります。ご承知おきください。)

2、施設で設定していただく料金

管理費	1日	200円
宿泊費	1泊	2,000円
食費	朝食	440円
	昼食	550円
	夕食	550円
	おやつ	60円
おむつ代		実費
洗濯代	1回	500円
教養娯楽費		実費
TV使用料(電気代)	1回	200円
在宅酸素電気代	1日	100円
電気毛布電気代	1日	32円
電気アンカ電気代	1日	8円
理美容代		実費
ご家族に代わっての通院同行、外出付き添い		1時間 1,200円+ガソリン代=km×40円
救急車で同行の帰りタクシー代		1時間 1,200円+帰りの交通費実費