

利用料金

1ヶ月あたり介護保険の自己負担金

(※介護保険負担割合証に記載されている割合分頂きます。(1割の場合))

介護予防小規模多機能型居宅介護費

要支援 1	要支援 2
¥3,438	¥6,948

小規模多機能型居宅介護費

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
¥10,423	¥15,318	¥22,283	¥24,593	¥27,117

毎月途中からの登録や登録の終了があった場合のみ日割り計算になります。

サービス提供強化体制加算、総合マネジメント加算、生活機能向上連携加算、科学的介護推進体制加算、口腔・栄養スクリーニング加算、認知症加算、看護職員配置加算、訪問体制強化加算看取り連携加算、若年性認知症利用者受け入れ加算、認知症行動・心理症状緊急対応加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算があります。

介護保険以外の負担金(1日あたり)

滞在費 (部屋代・寝具代・ 水道光熱費を含む)	食費(朝)	食費(昼)	食費(夜)
¥2,300	¥500	¥680	¥600

*理容・美容代、医療費、おむつ代、洗濯代、個人レクレーション材料費等は実費となります。