

## 背戸小路 と一か 料金表

## ①小規模多機能型居宅介護(小規模多機能と一か)利用料

| 費 目   |       | 金 額     | 備 考                                                                                                             |
|-------|-------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 宿 泊 費 |       | 2,500 円 | シーツ・布団代は別途。電気使用料として3品まで110円 / 日                                                                                 |
| 食 費   | 朝 食   | 350 円   | ※ 実際に食事を摂られた食数での費用負担になります。<br>※ 特別食の場合はお問い合わせ下さい。<br>※ 食費には消費税が含まれております。<br>※ おやつは10時の飲み物、15時の飲み物・お菓子の提供分となります。 |
|       | 昼 食   | 600 円   |                                                                                                                 |
|       | 夕 食   | 640 円   |                                                                                                                 |
|       | お や つ | 110 円   |                                                                                                                 |
|       | 合 計   | 1,700 円 |                                                                                                                 |
| その他費用 |       | 実 費     | 紙オムツ、パット類・嗜好品等                                                                                                  |

## ②介護保険料(小規模多機能型居宅介護をご利用の方)

|                  |       |           | 1割負担     | 2割負担     | 3割負担     |
|------------------|-------|-----------|----------|----------|----------|
| 種 別              | 要介護度  | 単位数 / 月   | 月 額      |          |          |
| 小規模多機能型<br>居宅介護費 | 要支援 1 | 3,450 単位  | 3,450 円  | 6,900 円  | 10,350 円 |
|                  | 要支援 2 | 6,972 単位  | 6,972 円  | 13,944 円 | 20,916 円 |
|                  | 要介護 1 | 10,458 単位 | 10,458 円 | 20,916 円 | 31,374 円 |
|                  | 要介護 2 | 15,370 単位 | 15,370 円 | 30,740 円 | 46,110 円 |
|                  | 要介護 3 | 22,359 単位 | 22,359 円 | 44,718 円 | 67,077 円 |
|                  | 要介護 4 | 24,677 単位 | 24,677 円 | 49,354 円 | 74,031 円 |
|                  | 要介護 5 | 27,209 単位 | 27,209 円 | 54,418 円 | 81,627 円 |

## ③各種加算

| 種 別  | 備考(主な要件等)    | 単位数 / 日 | 日 額  |      |      |
|------|--------------|---------|------|------|------|
| 初期加算 | 登録日から30日間に加算 | 30 単位   | 30 円 | 60 円 | 90 円 |

  

| 種 別               | 備考(主な要件等)                                                   | 単位数 / 月 | 月 額   |         |         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|---------|---------|
| 総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ) | 個別サービス計画の多職種協働による適時適切な見直しや地域における活動への参加機会の確保等などの体制が整備されている場合 | 800 単位  | 800 円 | 1,600 円 | 2,400 円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)   | 介護福祉士が70%以上配置されている場合                                        | 750 単位  | 750 円 | 1,500 円 | 2,250 円 |
| 科学的介護推進体制加算       | 利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を定期的(3か月に1回)に厚生労働省に提出している場合              | 40 単位   | 40 円  | 80 円    | 120 円   |
| 看護職員配置加算(Ⅲ)       | 看護職員を常勤換算方法で1名以上配置していること                                    | 480 単位  | 480 円 | 960 円   | 1,440 円 |
| 認知症加算(Ⅱ)          | 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方                                             | 890 単位  | 890 円 | 1,780 円 | 2,670 円 |
| 認知症加算(Ⅳ)          | 要介護区分が要介護2であり、認知症日常生活自立度Ⅱの方                                 | 460 単位  | 460 円 | 920 円   | 1,380 円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)     | 上記までの合算単位数に14.9%を乗じた単位数で算定する                                |         |       |         |         |

\*周南市は地域区分が「7級地」のため上記の単位数に10.17円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

## 背戸小路 と一か 料金表

## ①通所介護サービス基本利用料

| 利用時間           | 要介護度  | 単位数/日    | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |
|----------------|-------|----------|---------|---------|---------|
|                |       |          | 日額      |         |         |
| 7時間以上<br>8時間未満 | 要介護 1 | 753 単位   | 753 円   | 1,506 円 | 2,259 円 |
|                | 要介護 2 | 890 単位   | 890 円   | 1,780 円 | 2,670 円 |
|                | 要介護 3 | 1,032 単位 | 1,032 円 | 2,064 円 | 3,096 円 |
|                | 要介護 4 | 1,172 単位 | 1,172 円 | 2,344 円 | 3,516 円 |
|                | 要介護 5 | 1,312 単位 | 1,312 円 | 2,624 円 | 3,936 円 |
| 6時間以上<br>7時間未満 | 要介護 1 | 678 単位   | 678 円   | 1,356 円 | 2,034 円 |
|                | 要介護 2 | 801 単位   | 801 円   | 1,602 円 | 2,403 円 |
|                | 要介護 3 | 925 単位   | 925 円   | 1,850 円 | 2,775 円 |
|                | 要介護 4 | 1,049 単位 | 1,049 円 | 2,098 円 | 3,147 円 |
|                | 要介護 5 | 1,172 単位 | 1,172 円 | 2,344 円 | 3,516 円 |

## ②各種加算

| 種 別                 | 備考(主な要件等)                                | 単位数 / 日 | 日額   |       |       |
|---------------------|------------------------------------------|---------|------|-------|-------|
| 入浴介助加算(Ⅰ)           | 利用者の入浴介助を行った場合                           | 40 単位   | 40 円 | 80 円  | 120 円 |
| 個別機能訓練<br>加算(Ⅰ)イ    | 利用者のニーズを把握し、心身の状況に応じて、小集団又は個別に機能訓練を行った場合 | 56 単位   | 56 円 | 112 円 | 168 円 |
| サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ) | 介護福祉士が70%以上配置されている場合                     | 22 単位   | 22 円 | 44 円  | 66 円  |

| 種 別               | 備考(主な要件等)                                                                                                                                               | 単位数 / 月 | 月額   |      |       |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------|-------|
| 科学的介護<br>推進体制加算   | ・入所者、利用者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出していること。<br>・必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、上記の情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。 | 40 単位   | 40 円 | 80 円 | 120 円 |
| 介護職員処遇<br>改善加算(Ⅰ) | 上記までの合算単位数に 9.2% を乗じた単位数で算定する                                                                                                                           |         |      |      |       |

## ③各種減算

| 種 別               | 備考(主な要件等)                    | 単位数 / 日 | 日額   |       |       |
|-------------------|------------------------------|---------|------|-------|-------|
| 同一建物に<br>居住している場合 | 2F有料老人ホームに入居されている方が対象(1日につき) | 94 単位   | 94 円 | 188 円 | 282 円 |

| 種 別       | 備考(主な要件等)                                      | 単位数 / 回 | 片道1回 |      |       |
|-----------|------------------------------------------------|---------|------|------|-------|
| 送迎を行わない場合 | 利用者が自ら行う場合、家人が送迎を行う場合等の事業所が送迎を実施していない場合(片道につき) | 47 単位   | 47 円 | 94 円 | 141 円 |

## ④その他の料金

| 【利用料金の全額がご利用者の負担となるもの(介護保険の給付対象とならない料金)】 |                          |        |
|------------------------------------------|--------------------------|--------|
| 昼食代                                      | 1食につき                    | 600 円  |
| おやつ代                                     | 10時の飲み物、15時の飲み物・菓子の提供分   | 110 円  |
| 【ご利用者のご希望により提供した場合、ご負担となるもの】             |                          |        |
| おむつ・パット代                                 |                          | 実費     |
| 行事等特別な食事代                                |                          | 実費     |
| 教養娯楽費                                    | 個別選択によるレクリエーション材料費       | 実費     |
| コピー代                                     | 白黒コピー5円、カラーコピー10円        | 5円・10円 |
| キャンセル料                                   | 利用日の午前9時までにご連絡があった場合は無料。 | 600 円  |

\*周南市は地域区分が「7等級」のため上記の単位数に10.14円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

## 背戸小路 と一か 料金表

## ①サービス付き高齢者向け住宅(サ高住と一か)利用料

| 費 目   | 金 額       | 備 考                                              |
|-------|-----------|--------------------------------------------------|
| 居室利用料 | 70,000 円  | 利用料はご入居日より、日割り計算させていただきます。                       |
| 共 益 費 | 25,810 円  | 水道光熱費です。                                         |
| 食 費   | 51,000 円  | 朝食350円・昼食600円・夕食640円・おやつ110円<br>合計1700円の日割り計算です。 |
| 生活支援費 | 10,000 円  | 別紙に記載しております。                                     |
| 合 計   | 156,810 円 |                                                  |
| 敷 金   | 210,000 円 | 退去時にクリーニング代・補修費をお支払い頂き、<br>残金を返金いたします。           |

## ②介護保険料(小規模多機能型居宅介護をご利用の方)

| 種 別              | 要介護度  | 単位数 / 月   | 1割負担の場合  | 2割負担の場合  | 3割負担の場合  |
|------------------|-------|-----------|----------|----------|----------|
|                  |       |           | 月額       |          |          |
| 小規模多機能型<br>居宅介護費 | 要支援 1 | 3,109 単位  | 3,109 円  | 6,218 円  | 9,327 円  |
|                  | 要支援 2 | 6,281 単位  | 6,281 円  | 12,562 円 | 18,843 円 |
|                  | 要介護 1 | 9,423 単位  | 9,423 円  | 18,846 円 | 28,269 円 |
|                  | 要介護 2 | 13,849 単位 | 13,849 円 | 27,698 円 | 41,547 円 |
|                  | 要介護 3 | 20,144 単位 | 20,144 円 | 40,288 円 | 60,432 円 |
|                  | 要介護 4 | 22,233 単位 | 22,233 円 | 44,466 円 | 66,699 円 |
|                  | 要介護 5 | 24,516 単位 | 24,516 円 | 49,032 円 | 73,548 円 |

## ③各種加算

| 種 別  | 備考(主な要件等)    | 単位数 / 日 | 日額   |      |      |
|------|--------------|---------|------|------|------|
| 初期加算 | 登録日から30日間に加算 | 30 単位   | 30 円 | 60 円 | 90 円 |

  

| 種 別                   | 備考(主な要件等)                                                  | 単位数 / 月 | 月額    |         |         |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|---------|---------|
| 総合マネジメント体制<br>強化加算(Ⅱ) | 個別サービス計画の多職種協働による適時適切な見直しや地域における活動への参加機会の確保などの体制が整備されている場合 | 800 単位  | 800 円 | 1,600 円 | 2,400 円 |
| サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ)   | 介護福祉士が<br>70%以上配置されている場合                                   | 750 単位  | 750 円 | 1,500 円 | 2,250 円 |
| 科学的介護<br>推進体制加算       | 利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を定期的(3か月に1回)に厚生労働省に提出している場合             | 40 単位   | 40 円  | 80 円    | 120 円   |
| 看護職員<br>配置加算(Ⅲ)       | 看護職員を常勤換算方法で<br>1名以上配置していること                               | 480 単位  | 480 円 | 960 円   | 1,440 円 |
| 認知症加算(Ⅱ)              | 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方                                            | 890 単位  | 890 円 | 1,780 円 | 2,670 円 |
| 認知症加算(Ⅳ)              | 要介護区分が要介護2であり、<br>認知症日常生活自立度Ⅱの方                            | 460 単位  | 460 円 | 920 円   | 1,380 円 |
| 介護職員処遇<br>改善加算(Ⅰ)     | 上記までの合算単位数に14.9%を乗じた単位数で算定する                               |         |       |         |         |

\*周南市は地域区分が「7級地」のため上記の単位数に10.17円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。

## 背戸小路 と一か 料金表

## ①認知症対応型共同生活介護(グループホームと一か)利用料

| 費 目   | 金 額       | 備 考                                              |
|-------|-----------|--------------------------------------------------|
| 居室利用料 | 40,000 円  | 各部屋に整理ダンス、冷暖房などの備品を備え付けています。                     |
| 水道光熱費 | 22,440 円  |                                                  |
| 食 費   | 51,000 円  | 朝食350円・昼食600円・夕食640円・おやつ110円<br>合計1700円の日割り計算です。 |
| 合 計   | 106,300 円 |                                                  |
| 敷 金   | 240,000 円 | 退去時にクリーニング代・補修費をお支払い頂き、<br>残金を返金いたします。           |
| 個別電気代 | 110 円     | 持ち込み電化製品が3品まで                                    |
| その他費用 | 実 費       | 個人の日用品、紙オムツ、パット代、理美容代、<br>医療費、外出時の小遣いなど          |

## ②介護保険料

|                   |       |         | 1割負担      | 2割負担     | 3割負担     |
|-------------------|-------|---------|-----------|----------|----------|
| 種 別               | 要介護度  | 単位数 / 日 | 月額(30日換算) |          |          |
| 認知症対応型<br>共同生活介護費 | 要支援 2 | 749 単位  | 22,470 円  | 44,940 円 | 67,410 円 |
|                   | 要介護 1 | 753 単位  | 22,590 円  | 45,180 円 | 67,770 円 |
|                   | 要介護 2 | 788 単位  | 23,640 円  | 47,280 円 | 70,920 円 |
|                   | 要介護 3 | 812 単位  | 24,360 円  | 48,720 円 | 73,080 円 |
|                   | 要介護 4 | 828 単位  | 24,840 円  | 49,680 円 | 74,520 円 |
|                   | 要介護 5 | 845 単位  | 25,350 円  | 50,700 円 | 76,050 円 |

## ③各種加算

| 種 別                 | 備考(主な要件等)                               | 単位数 / 日 | 月額(30日換算) |         |         |
|---------------------|-----------------------------------------|---------|-----------|---------|---------|
| サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ) | 介護福祉士が70%以上配置されている場合                    | 22 単位   | 660 円     | 1,320 円 | 1,980 円 |
| 医療連携加算(Ⅰ)ハ          | 医療ニーズが必要となった場合に適切な対応が取<br>れる体制を整備している場合 | 37 単位   | 1,110 円   | 2,220 円 | 3,330 円 |
| 認知症専門<br>ケア加算(Ⅰ)    | 認知症の専門的な研修を終了した者による研修計<br>画を作成・実施する場合   | 3 単位    | 90 円      | 180 円   | 270 円   |

| 種 別               | 備考(主な要件等)                                                                         | 単位数 / 月 | 月額   |      |       |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------|-------|
| 科学的介護<br>推進体制加算   | LIFEへのデータ提出頻度について、他のLIFE関<br>連加算と合わせ少なくとも「3月に1回」に見直す。<br>その他、LIFE関連加算に共通した見直しを実施。 | 40 単位   | 40 円 | 80 円 | 120 円 |
| 介護職員処遇<br>改善加算(Ⅰ) | 該当する加算全ての合算単位数に 18.6% を乗じた単位数で算定する                                                |         |      |      |       |

## 【該当するお客様のみにかかる加算項目】

| 種 別     | 備考(主な要件等)                                | 単位数 / 日  | 日額      |         |         |
|---------|------------------------------------------|----------|---------|---------|---------|
| 初期加算    | 入居日から30日間に加算                             | 30 単位    | 30 円    | 60 円    | 90 円    |
| 入院時支援   | 退院後の再入居の受け入れ体制を整備している<br>(1月ごとに6日を限度とする) | 246 単位   | 246 円   | 492 円   | 738 円   |
| 看取り介護加算 | 死亡日以前31日以上45日以下                          | 72 単位    | 72 円    | 144 円   | 216 円   |
|         | 死亡日以前4日以上31日以下                           | 144 単位   | 144 円   | 288 円   | 432 円   |
|         | 死亡日前日                                    | 680 単位   | 680 円   | 1,360 円 | 2,040 円 |
|         | 死亡日                                      | 1,281 単位 | 1,281 円 | 2,562 円 | 3,843 円 |

| 種 別           | 備考(主な要件等)                                                                                                         | 単位数 / 回 | 1回限り  |       |       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|-------|
| 退去時情報<br>提供加算 | 医療機関へ退所する入所者等について退所後の<br>医療機関に対して入所者等を紹介する際入所者<br>等の同意を得て当該入所者の心身の状況、生活<br>歴等を示す情報を提供した場合に、入所者等1人<br>につき1回に限り算定する | 250 単位  | 250 円 | 500 円 | 750 円 |

\*周南市は地域区分が「7級地」のため上記の単位数に10.14円を乗じた金額の1割(2割・3割)が自己負担となります。