

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 電気料金 3品まで110円	
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。 *特別食の場合はお問い合わせ下さい。 *食費には消費税が含まれております。 *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)

種別	備考(主な要件等)	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	月額	月額
小規模多機能型居宅介護費	要支援 1	3,438 単位	3,438 円	6,876 円	10,314 円
	要支援 2	6,948 単位	6,948 円	13,896 円	20,844 円
	要介護 1	10,423 単位	10,423 円	20,846 円	31,269 円
	要介護 2	15,318 単位	15,318 円	30,636 円	45,954 円
	要介護 3	22,283 単位	22,283 円	44,566 円	66,849 円
	要介護 4	24,593 単位	24,593 円	49,186 円	73,779 円
	要介護 5	27,117 単位	27,117 円	54,234 円	81,351 円

③各種加算

総合マネジメント体制強化加算	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	1,000 単位	1,000 円	2,000 円	3,000 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
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の10.2%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の1.5%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所得単位数の1.7%				

【該当するお客様のみにかかる加算項目】

初期加算	登録日から30日間に加算	30 単位/日
認知症加算(Ⅰ)	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方	800 単位/月
認知症加算(Ⅱ)	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	500 単位/月

		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
月額合計概算 ②+③ + (②+③)×10.2% + (②+③)×1.5% + (②+③)×1.7%	要支援 1	5,883 円	11,766 円	17,650 円
	要支援 2	9,864 円	19,727 円	29,591 円
	要介護 1	13,804 円	27,608 円	41,413 円
	要介護 2	19,355 円	38,710 円	58,065 円
	要介護 3	27,253 円	54,507 円	81,760 円
	要介護 4	29,873 円	59,746 円	89,619 円
	要介護 5	32,735 円	65,470 円	98,206 円

*周南市は地域区分が「7等級」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。

*上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。

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 合計1700円の日割り計算です。
合 計	146,810 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、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	備考(主な要件等)	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	月額	月額
小規模多機能型 居宅介護費	要支援 1	3,438 単位	3,438 円	6,876 円	10,314 円
	要支援 2	6,948 単位	6,948 円	13,896 円	20,844 円
	要介護 1	10,423 単位	10,423 円	20,846 円	31,269 円
	要介護 2	15,318 単位	15,318 円	30,636 円	45,954 円
	要介護 3	22,283 単位	22,283 円	44,566 円	66,849 円
	要介護 4	24,593 単位	24,593 円	49,186 円	73,779 円
	要介護 5	27,117 単位	27,117 円	54,234 円	81,351 円

③各種加算

総合マネジメント体制強化加算	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	1,000 単位	1,000 円	2,000 円	3,000 円
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	介護福祉士が 50%以上配置されている場合	750 単位	750 円	1,500 円	2,250 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の10.2%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所得単位数の1.5%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所得単位数の1.7%				

【該当するお客様のみにかかる加算項目】

初 期 加 算	登録日から30日間に加算	30 単位/日
認 知 症 加 算 (Ⅰ)	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方	800 単位/月
認 知 症 加 算 (Ⅱ)	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	500 単位/月

		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
①利用料(139,360円) + 月額合計概算 ②+③ + (②+③)×10.2% + (②+③)×1.5% + (②+③)×1.7%	要支援 1	5,883 円	11,766 円	17,650 円
	要支援 2	9,864 円	19,727 円	29,591 円
	要介護 1	13,804 円	27,608 円	41,413 円
	要介護 2	19,355 円	38,710 円	58,065 円
	要介護 3	27,253 円	54,507 円	81,760 円
	要介護 4	29,873 円	59,746 円	89,619 円
	要介護 5	32,735 円	65,470 円	98,206 円

*周南市は地域区分が「7等級」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

*上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。