

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	20,000 円	
食 費	45,000 円	朝食300円・昼食500円・夕食600円・おやつ100円 合計1500円の日割り計算です。
合 計	105,000 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、 残金を返金いたします。
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、医 療費、外出時の小遣いなど

②はご利用になられるお客様の要介護度に応じて必要となる項目です。

種 別	備考(主な要件等)	単位数/日	1割負担の場合	2割負担の場合
			月額(30日換算)	月額(30日換算)
認知症対応型 共同生活介護費	要支援 2	743 単位	22,290 円	44,580 円
	要介護 1	747 単位	22,410 円	44,820 円
	要介護 2	782 単位	23,460 円	46,920 円
	要介護 3	806 単位	24,180 円	48,360 円
	要介護 4	822 単位	24,660 円	49,320 円
	要介護 5	838 単位	25,140 円	50,280 円

③の加算は、当施設にて加算させて頂く項目となります。

サービス提供強化加算(Ⅰ)イ	介護福祉士が 60%以上配置されている場合	18 単位	540 円	1,080 円
----------------	--------------------------	-------	-------	---------

④の加算は該当するお客様のみにかかる加算項目になります。

初 期 加 算	入居日から30日間に加算	30 単位	900 円	1,800 円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	認知症の専門的な研修を終了した者 による研修計画を作成・実施する場合	4 単位	120 円	240 円

⑤の加算は介護職員の処遇改善にかかる加算項目となります。

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	②、③、④に11.1%を乗じた単位数	要支援 2	2,647 円	5,294 円
		要介護 1	2,661 円	5,322 円
		要介護 2	2,777 円	5,554 円
		要介護 3	2,857 円	5,714 円
		要介護 4	2,910 円	5,820 円
		要介護 5	2,964 円	5,928 円

*周南市は地域区分が「7等級」のため上記②、③、④、⑤表の単位数に10.14円を乗じた金額の1割(2割)が自己負担となります。

		1割負担の場合	2割負担の場合
①利用料(105,000円) + 月額合計概算 (②+③+④+⑤)×10.14	要支援 2	26,868 円	53,736 円
	要介護 1	27,004 円	54,008 円
	要介護 2	28,186 円	56,372 円
	要介護 3	28,997 円	57,994 円
	要介護 4	29,538 円	59,076 円
	要介護 5	30,079 円	60,158 円

*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
食 費	朝 食	300 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。
	昼 食	500 円	
	夕 食	600 円	
	お や つ	100 円	
	合 計	1,500 円	
その他費用		実 費	紙オムツ、パット類・嗜好品等

②はご利用になられるお客様の要介護区分に応じて必要となる項目です。

種 別	備考(主な要件等)	単位数	1割負担の場合		2割負担の場合	
			月 額	月 額	月 額	月 額
小規模多機能型居宅介護費	要 支 援 1	3,403 単位/月	3,403 円		6,806 円	
	要 支 援 2	6,877 単位/月	6,877 円		13,754 円	
	要 介 護 1	10,320 単位/月	10,320 円		20,640 円	
	要 介 護 2	15,167 単位/月	15,167 円		30,334 円	
	要 介 護 3	22,062 単位/月	22,062 円		44,124 円	
	要 介 護 4	24,350 単位/月	24,350 円		48,700 円	
	要 介 護 5	26,849 単位/月	26,849 円		53,698 円	

③の加算は、当施設にて加算させて頂く項目となります。

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/月	1,000 円	2,000 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	640 単位/月	640 円	1,280 円

④の加算は該当するお客様のみにかかる加算項目になります。

初 期 加 算	入居日から30日間に加算	30 単位/日	900 円	1,800 円
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	800 円	1,600 円
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	500 円	1,000 円

⑤の加算は介護職員の処遇改善にかかる加算項目となります。

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	②、③、④に10.2%を乗じた単位数	要支援 1	688 円	1,376 円
		要支援 2	1,042 円	2,084 円
		要介護 1	1,393 円	2,787 円
		要介護 2	1,888 円	3,775 円
		要介護 3	2,591 円	5,182 円
		要介護 4	2,824 円	5,649 円
		要介護 5	3,079 円	6,159 円

*周南市は地域区分が「7等級」のため上記②、③、④、⑤表の単位数に10.17円を乗じた金額の1割(2割)が自己負担となります。

	1割負担の場合		2割負担の場合	
	金額	金額	金額	金額
①利用料 + 月額合計概算 (②+③+④+⑤)×10.17	要支援 1	7,557 円	15,114 円	
	要支援 2	11,451 円	22,901 円	
	要介護 1	15,309 円	30,618 円	
	要介護 2	20,741 円	41,483 円	
	要介護 3	28,469 円	56,938 円	
	要介護 4	31,033 円	62,066 円	
	要介護 5	33,834 円	67,668 円	

*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。