

# 小規模多機能ホームひまわり・福釜 基本料金表

<基本負担額一覧>	基本料金				→	基本料金 + 一律請求加算合計(*)			
	基本単位数/月	自己負担額 1割	自己負担額 2割	自己負担額 3割		自己負担額 1割	自己負担額 2割	自己負担額 3割	
要支援 1	3,450単位	3,564円	7,128円	10,692円		6,458円	12,915円	19,372円	
要支援 2	6,972単位	7,202円	14,404円	21,606円		10,637円	21,274円	31,911円	
要介護 1	10,458単位	10,804円	21,607円	32,410円		15,962円	31,424円	47,136円	
要介護 2	15,370単位	15,878円	31,755円	47,632円		21,793円	43,585円	65,377円	
要介護 3	22,359単位	23,097円	46,194円	69,291円		30,088円	60,175円	90,262円	
要介護 4	24,677単位	25,492円	50,983円	76,474円		32,838円	65,676円	98,514円	
要介護 5	27,209単位	28,107円	56,214円	84,321円		35,844円	71,688円	107,532円	

## <主な保険給付加算項目>

※加算については、必要に応じて算定します。

初期加算 (入所後30日以内)	30 単位/回	* サービス提供体制強化加算]	750 単位/月	* 介護職員等処遇改善加算 I	介護保険利用者負担分×14.9%
認知症加算Ⅲ	760 単位/月	生活機能向上連携加算 I	100 単位/月		
認知症加算Ⅳ	460 単位/月	若年性認知症受け入れ加算 (要支援)	450 単位/月		
* 総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	1,200 単位/月	若年性認知症受け入れ加算 (要介護)	800 単位/月		
* 訪問体制強化加算(要支援は除外)	1000 単位/月	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/回		
* 科学的介護推進体制加算	40 単位/月	口腔・栄養スクリーニング加算	20 単位/月		

## < 備 考 >

- 基本単位数に各種加算を合計後、1ヶ月単位で1単位あたり10.33円換算で介護報酬額を算出し、内1～3割が自己負担額となります。端数処理等により自己負担額に若干の相違が生じる場合がありますので、ご了承下さい。
- 加算については、体制の変化等により変更になる可能性があります。
- 日用品費…… タオル、バスタオル、ボディシャンプー、シャンプー、ティッシュ等

## < その他利用料等 >

食事代 朝食 375円 昼食(おやつ込) 700円 夕食 525円  
 宿泊費 3,000円 日用品費 200円 おむつ代 自費 口座振替手数料 88円

※ 尚、この料金表は目安の金額です。