

ピグマリオン ヒュッテ泉丘 (小規模多機能型居宅介護)

報酬の告示上の金額とします。

(単位)

サービスの種類	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	3,450	6,972	10,458	15,370	22,359	24,677	27,209
看護職員配置加算(Ⅲ)			480	480	480	480	480
認知症加算(Ⅱ)	日常生活自立度Ⅲ以上		890	890	890	890	890
認知症加算(Ⅳ)	日常生活自立度Ⅱ			460			
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	単位数合計の1000分の146						

※初回月は登録日からの日割り計算となります。

(1単位：10.66円)

サービスの種類	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
合計単位数	3,450	6,972	10,938	15,850	22,839	25,157	27,689
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	504	1,018	1,597	2,314	3,334	3,673	4,043
総単位数	3,954	7,990	12,535	18,164	26,173	28,830	31,732
介護費用	42,149	85,172	133,623	193,628	279,003	307,327	338,262
1割負担金	4,216	8,519	13,363	19,364	27,901	30,734	33,827
2割負担金	8,431	17,036	26,725	38,727	55,801	61,466	67,653
3割負担金	12,646	25,553	40,088	58,090	83,701	92,199	101,480
認知症加算(Ⅱ)	日常生活自立度Ⅲ以上		890	890	890	890	890
合計単位数			11,828	16,740	23,729	26,047	28,579
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)			1,727	2,444	3,464	3,803	4,173
総単位数			13,555	19,184	27,193	29,850	32,752
介護費用			144,494	204,501	289,881	318,199	349,130
1割負担金			14,450	20,451	28,989	31,821	34,914
2割負担金			28,900	40,901	57,977	63,641	69,827
3割負担金			43,349	61,351	86,965	95,461	104,740
認知症加算(Ⅳ)	日常生活自立度Ⅱ			460			
合計単位数				16,310			
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)				2,381			
総単位数				18,691			
介護費用				199,248			
1割負担金				19,926			
2割負担金				39,850			
3割負担金				59,776			

各加算について

※看護職員配置加算(Ⅲ)：看護師を常勤換算法で1名以上配置していること。

※認知症加算(Ⅱ)：認知症介護実践リーダー研修等修了者を1名以上配置し、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者に対して専門的な認知症ケアを実践した場合。

※認知症加算(Ⅳ)：要介護2であって、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱの方が対象。

※介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)：基本サービス料金に各加算を合計したものに14.6%を乗じた単位数。

※初期加算：登録日から30日間は(1日30単位：1割負担の場合32円)必要となります。

介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

(1) 食費 朝食 300 円 昼食 600 円 夕食 600 円 おやつ 100 円

たとえば、通いサービス時は昼食+おやつで 700 円となります。

前々日 16:00 以降のキャンセルの場合はキャンセル料として上記金額を申し受けます。

(2) 宿泊費 2500 円/泊

(3) おむつ代 100 円/枚

(4) 趣味等にかかわる特別なレクリエーション代

希望によりレクリエーションに参加していただく場合、特別に必要な材料費等は実費

(5) 理美容代 実費

(6) 外出時の利用者の食事代、利用者の嗜好による物品の購入は実費。

(7) 入浴用タオルレンタル代 110 円 (バスタオル 50 円・フェイスタオル 2 枚 60 円)

(8) 複写物の交付 10 円/枚

(利用料金等のお支払い方法)

原則として指定口座からの自動引き落としとさせていただきます。(毎月 27 日)

(令和 6 年 6 月 1 日現在)