

## ピグマリオン ヒュッテ上野 (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	3,438	6,948	10,423	15,318	22,283	24,593	27,117
看護職員配置加算(Ⅱ)			700	700	700	700	700
認知症加算(Ⅰ)	日常生活自立度Ⅲ以上		800	800	800	800	800
認知症加算(Ⅱ)	日常生活自立度Ⅱ			500			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位数合計の1000分の102						

※看護職員配置加算(Ⅱ)：常勤かつ専従の准看護師を1名以上配置していること。

※認知症加算(Ⅰ)：認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の方が対象。

※認知症加算(Ⅱ)：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。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：厚生労働省の定める算定要件を満たした場合に加算。

(基本サービス料金に各加算を合計したものに10.2%を乗じた単位数。)

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

※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	3,438	6,948	10,670	16,018	22,983	25,293	27,817
処遇改善加算(Ⅰ)	351	709	1,134	1,634	2,344	2,580	2,837
総単位数	3,789	7,657	12,257	17,652	25,327	27,873	30,654
介護費用	40,390	81,623	130,659	188,179	269,985	297,126	326,771
1割負担金	4,039	8,163	13,066	18,817	26,999	29,713	32,678
2割負担金	8,078	16,325	26,132	37,634	53,997	59,426	65,355
3割負担金	12,117	24,487	39,198	56,451	80,996	89,138	98,032
認知症加算(Ⅰ)	日常生活自立度Ⅲ以上		800	800	800	800	800
合計単位数			11,923	16,813	23,783	26,093	28,617
処遇改善加算(Ⅰ)			1,216	1,715	2,426	2,661	2,919
総単位数			13,139	18,533	26,209	28,754	31,536
介護費用			140,061	197,561	279,387	306,517	336,173
1割負担金			14,007	19,757	27,939	30,652	33,618
2割負担金			28,013	39,513	55,878	61,304	67,235
3割負担金			42,019	59,269	83,817	91,956	100,852
認知症加算(Ⅱ)	日常生活自立度Ⅱ			500			
合計単位数				16,518			
処遇改善加算(Ⅰ)				1,685			
総単位数				18,203			
介護費用				194,043			
1割負担金				19,405			
2割負担金				38,809			
3割負担金				58,213			

## 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。

前日 17:00 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 3 年 4 月 1 日現在)