

小規模多機能型ホーム

みつば



料金表

基本サービス費 (月額)

介護保険 1 割負担額

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
3,403	6,877	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849

【単位：円】

- 月の途中で利用を開始または、終了した場合は日割り計算となります。
- 月の途中で要介護度(要支援)が変更になった場合も日割り計算となります。
- 「みつば」の利用登録中は、他の介護保険サービスを利用することができません。
(福祉用具レンタル等の一部サービスを除く)

日割り計算時の料金表 (日額)

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
112	226	339	499	726	801	883

【単位：円】

加算料金

ご利用者様の身体状況・当施設の運営体制により加算させていただく料金です。

介護保険 1 割負担額

項目	金額	算定条件	
初期加算	30 円	日額 利用を開始した日から30日間 病院に1ヶ月以上入院した後に利用を再開した場合	
認知症加算	I 800 円	月額 認知症自立度がⅢ・Ⅳ・Ⅴと判定された方	
	II 500 円		要介護2で認知症自立度がⅡと判定された方
看護職員配置加算	I 900 円	常勤の看護師を1名以上配置した場合	
	II 700 円		常勤の准看護師を1名以上配置した場合
サービス提供体制加算	I 500 円	介護福祉士の資格を持つ職員を40%以上配置した場合	
	II 350 円		常勤職員を60%以上配置した場合
	III 350 円		勤続年数3年以上の職員を30%以上配置した場合
総合マネジメント体制強化加算	1000 円		
処遇改善加算	II 4.2%	所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数	
人件費割合(1単位)	×10.17	地域区分7級地	

- 認知症自立度は、要介護認定の際に使用した主治医意見書をもとに判定します。

実費料金



項目		金額		摘要
宿泊費		1,500 円	1泊	寝具代・水道光熱費・施設利用料 21時～翌朝6時の間に利用した場合に算定。
食事代	朝	300 円	1食	おやつ代を含む
	昼	500 円		
	夕	500 円		
	おやつ	50 円		
	自己負担	実費相当		お好みに合わせて食事を提供した場合
昼食代（出前の日）		実費相当		昼食に出前食を実施した場合
入浴消耗品費		50 円	1回	石鹸・シャンプー代（個人持込の場合は除く）
洗濯代		200 円	1回	
教養娯楽費		200 円	月額	レクリエーションの材料費等 通い・泊りサービス利用時に頂きます。（参加者を対象）
行事参加費		実費相当		外出行事等、当施設が企画した行事で実費が発生した場合
電気製品持込使用料		30 円	日額	電気製品1つにつき加算
エアーマット電気代		20 円	日額	エアーマット使用時
理美容サービス		実費相当		
病院受診送迎代		実費相当		5km まで1,840円、以降1km 毎に20円を加算
送迎代（通所時以外）		実費相当		病院受診以外で外出した場合 金額計算は病院受診と同額
訪問サービス交通費		実費相当		訪問サービスで買い物支援をした場合 1km 毎に20円
リハビリパンツ代		100 円	1枚	
パット代		45 円	1枚	
オムツ代		120 円	1枚	
コピー代		10 円	1枚	

○ 上記の他に、当施設で立替金が発生した場合は、実費相当額としてご請求させていただきます。

料金シミュレーション 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 利用開始日 月 日

介護度()	1割負担額	円	宿泊費	1泊1500円	円
医療連携加算 I	900	円	食事代	3食で1300円	円
認知症加算 I・II	800・500	円	入浴・洗濯	1回50円・200円	円
マネジメント加算	月1000円	円	教養娯楽費	月200円	円
初期加算	1日30円	円	オムツ代		円
処遇改善加算(4.2%)	合計単位数に	円	その他の実費		円
地域区分7級地(×10.17)	合計金額に				

社会福祉法人 河内厚生会

お問合せ・ご連絡先

地域密着型介護施設 みつば

TEL : 0299-94-7831
FAX : 0299-94-7832