



ご利用料金表

小規模多機能ホームみのり西小原(小規模多機能型居宅介護/短期利用以外)

●基本サービスご利用料金

1ヶ月定額制(目安)

地域区分が6級地となるため1単位=10.33円となります。

| 介護度 | 基本単位/月 | 介護職員等 処遇改善加算Ⅱ口 総単位数x18.3%/月 | ご利用料金 (地域区分含む) 1単位 = 10.33 | 介護保険適用 自己負担額1割 | 介護保険適用 自己負担額2割 | 介護保険適用 自己負担額3割 |
|------|-----------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 要支援1 | 3,450 単位 | 860 単位 | 57,434 円 | 5,744 円 | 11,487 円 | 17,231 円 |
| | 3,109 単位 | 798 単位 | 53,271 円 | 5,328 円 | 10,655 円 | 15,982 円 |
| 要支援2 | 6,972 単位 | 1,505 単位 | 100,479 円 | 10,048 円 | 20,096 円 | 30,144 円 |
| | 6,281 単位 | 1,378 単位 | 92,029 円 | 9,203 円 | 18,406 円 | 27,609 円 |
| 要介護1 | 10,458 単位 | 2,143 単位 | 143,080 円 | 14,308 円 | 28,616 円 | 42,924 円 |
| | 9,423 単位 | 1,953 単位 | 130,426 円 | 13,043 円 | 26,086 円 | 39,128 円 |
| 要介護2 | 15,370 単位 | 3,041 単位 | 203,098 円 | 20,310 円 | 40,620 円 | 60,930 円 |
| | 13,849 単位 | 2,763 単位 | 184,514 円 | 18,452 円 | 36,903 円 | 55,355 円 |
| 要介護3 | 22,359 単位 | 4,320 単位 | 288,506 円 | 28,851 円 | 57,702 円 | 86,552 円 |
| | 20,144 単位 | 3,915 単位 | 261,441 円 | 26,145 円 | 52,289 円 | 78,433 円 |
| 要介護4 | 24,677 単位 | 4,745 単位 | 316,841 円 | 31,685 円 | 63,369 円 | 95,053 円 |
| | 22,233 単位 | 4,297 単位 | 286,967 円 | 28,697 円 | 57,394 円 | 86,091 円 |
| 要介護5 | 27,209 単位 | 5,208 単位 | 347,780 円 | 34,778 円 | 69,556 円 | 104,334 円 |
| | 24,516 単位 | 4,715 単位 | 314,868 円 | 31,487 円 | 62,974 円 | 94,461 円 |

※上段は小規模多機能ホームみのり西小原のみをご利用される方

下段はシルバーホームみのり西小原に入居され小規模多機能ホームみのり西小原をご利用される方

※総合マネジメント加算・科学的介護推進体制加算・生産性向上推進体制加算を含んだ金額となっています

●その他加算

| 加算種別 | 単位数 | 対象 |
|----------------|-------------|---|
| 初期加算 | 30単位/日 | 登録された日から30日以内の期間 |
| 総合マネジメント加算(Ⅰ) | 1200単位/月 | 要支援1から要介護5までの方 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | 要支援1から要介護5までの方 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 10単位/月 | 要支援1から要介護5までの方 |
| 認知症加算 | (Ⅲ) 760単位/月 | 日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はⅥに該当する方 |
| | (Ⅳ) 460単位/月 | 要介護2の方で、日常生活自立度ランクⅡに該当する方 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 800単位/月 | 65歳未満の認知症の方で要介護1から要介護5の方 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 20単位/回 | 要支援1から要介護5までの方 職員が口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行い、 介護支援専門員と当該情報を共有した場合 |

※口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰは6ヶ月に1回、1月あたり20単位を算定させていただきます。

●実費負担額

| 項目 | 金額 | 消費税率 |
|--------|---------|------|
| 食費/1食 | 朝食 350円 | 8% |
| | 昼食 550円 | |
| | 夕食 600円 | |
| 宿泊費/1泊 | 2800円 | 10% |

※上記金額には消費税がかかります
※ご利用者様が希望する日用品や、レクリエーション等で必要な教養娯楽費等は別途料金となります。おむつは持ち込み可能ですが、当事業所のおむつを使用した場合は、別途料金になります。

●ご利用にあたっての注意点

(介護予防) 小規模多機能型居宅介護サービスを利用している間は次のサービスが使用できません。

【居宅サービス】

訪問介護、訪問入浴、通所介護、通所リハビリテーション、短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護、居宅介護支援

【地域密着型サービス】

夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定入居者生活介護、

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護



シルバーホームみのり西小原(住宅型有料老人ホーム)

●入居の際にお支払いいただく金額

| | |
|-----|-----------|
| 敷金 | 150,000 円 |
| 契約金 | 100,000 円 |

※入居敷金は退去時に原状回復費を差し引いた額をお返しします。

●月額基本料金

| 項目 | 金額/月 | 消費税率 |
|-------|---------|------|
| 家賃相当額 | 40,000円 | 10% |
| 管理費 | 40,000円 | |
| 水熱光費 | 20,000円 | |
| 朝食 | 350円 | 8% |
| 昼食 | 550円 | |
| 夕食 | 600円 | |

※家賃相当額以外は消費税がかかります

※入院中や外泊中のご負担については、家賃相当額、管理費はご負担いただきます。

※ご利用者様個人で使用されるおむつ代等の衛生材料費、介護サービス費、医療費、ご利用者様の嗜好品、日用品購入費は含まれていません。



●小規模多機能ホームみのり西小原を1ヶ月間(30日)連続で宿泊をご利用された場合のおおよその利用金額

1ヶ月当たり(目安)

| | 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 | 146,744円 | 152,487円 | 158,231円 |
| 要支援2 | 151,048円 | 161,096円 | 171,144円 |
| 要介護1 | 155,308円 | 169,616円 | 183,924円 |
| 要介護2 | 161,310円 | 181,620円 | 201,930円 |
| 要介護3 | 169,851円 | 198,702円 | 227,552円 |
| 要介護4 | 172,685円 | 204,369円 | 236,053円 |
| 要介護5 | 175,778円 | 210,556円 | 245,334円 |



●シルバーホームみのり西小原に入居され小規模多機能ホームみのり西小原を1ヶ月(30日)の場合ご利用されたおおよその利用金額

1ヶ月当たり(目安)

| | 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 | 159,928円 | 165,255円 | 170,582円 |
| 要支援2 | 163,803円 | 173,006円 | 182,209円 |
| 要介護1 | 167,643円 | 180,686円 | 193,728円 |
| 要介護2 | 173,052円 | 191,503円 | 209,955円 |
| 要介護3 | 180,745円 | 206,889円 | 233,033円 |
| 要介護4 | 183,297円 | 211,994円 | 240,691円 |
| 要介護5 | 186,087円 | 217,574円 | 249,061円 |

ご利用料金表

小規模多機能ホームみのり西小原(小規模多機能型居宅介護/短期利用)

小規模多機能型居宅介護の宿泊室に空室がある場合緊急でやむを得ない場合等、一定の条件下において登録者以外の短期利用が可能となります。利用期間は7日以内(利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日以内)であること

●基本サービスご利用料金

地域区分が6級地となるため1単位=10.33円となります。

| 介護度 | 基本単位 /日 | 介護職員等 処遇改善加算Ⅱ口 総単位数x18.3%/月 | ご利用料金 (地域区分含む) 1単位 = 10.33 | 介護保険適用 自己負担額1割 | 介護保険適用 自己負担額2割 | 介護保険適用 自己負担額3割 |
|------|---------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 要支援1 | 424 単位 | 116 単位 | 7,747 円 | 775 円 | 1,550 円 | 2,325 円 |
| 要支援2 | 531 単位 | 136 単位 | 9,059 円 | 906 円 | 1,812 円 | 2,718 円 |
| 要介護1 | 572 単位 | 143 単位 | 9,555 円 | 956 円 | 1,911 円 | 2,867 円 |
| 要介護2 | 640 単位 | 156 単位 | 10,391 円 | 1,040 円 | 2,079 円 | 3,118 円 |
| 要介護3 | 709 単位 | 168 単位 | 11,228 円 | 1,123 円 | 2,246 円 | 3,369 円 |
| 要介護4 | 777 単位 | 181 単位 | 12,065 円 | 1,207 円 | 2,413 円 | 3,620 円 |
| 要介護5 | 843 単位 | 193 単位 | 12,871 円 | 1,288 円 | 2,575 円 | 3,862 円 |

※認知症行動・心理症状緊急対応加算、生産性向上推進体制加算を含んだ加算となっています。

●その他加算

| 加算種別 | 単位数 | 対象 |
|------------------|---------|----------------|
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位/日 | ご利用開始から7日間 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 10単位/月 | 要支援1から要介護5までの方 |

●実費負担額

| 項目 | 金額 | 消費税率 |
|--------|---------|------|
| 食費/1食 | 朝食 350円 | 8% |
| | 昼食 550円 | |
| | 夕食 600円 | |
| 宿泊費/1泊 | 2800円 | 10% |

※ご利用者様が希望する日用品や、レクリエーション等で必要な教養娯楽費等は別途料金となります。おむつは持ち込み可能ですが、当事業所のおむつを使用した場合は、別途料金になります。

※上記金額には消費税がかかります

●小規模多機能ホームみのり西小原を1泊利用された場合(目安)

| | 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 | 5,475円 | 6,250円 | 7,025円 |
| 要支援2 | 5,606円 | 6,512円 | 7,418円 |
| 要介護1 | 5,656円 | 6,611円 | 7,567円 |
| 要介護2 | 5,740円 | 6,779円 | 7,818円 |
| 要介護3 | 5,823円 | 6,946円 | 8,069円 |
| 要介護4 | 5,907円 | 7,113円 | 8,320円 |
| 要介護5 | 5,988円 | 7,275円 | 8,562円 |

●ご利用にあたっての注意点

(介護予防) 小規模多機能型居宅介護サービスを利用している間は次のサービスが使用できません。

【居宅サービス】

訪問介護、訪問入浴、通所介護、通所リハビリテーション、短期入所生活介護、短期入所療養介護、特定施設入居者生活介護、居宅介護支援

【地域密着型サービス】

夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護