看護小規模多機能めぐみ小禄南

介護保険給付対象外サービス 単位:(円)

宿泊費	2900/1泊
食費(朝)	300円
食費(昼)	600円
食費(夕)	600円

介護保険給付対象サービス 単位数 1単位:10.00円

<u> 기 収 (不)</u>	月段体院間内が多り これ 						
要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
看護小規模多機能型 居宅介護費 1月		12,401	17,352	24,392	27,665	31,293	
初期加算		一日30単位×30日分(最大)					
加総合マネジメント加算		1,000					
算	サービス提供体制加算Ⅱ	350					
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)※1	2,139	2,665	3,693	4,170	4,700	
合計(月額総単位)		16,790	22,267	30,335	34,085	38,243	
1割負担の場合		16,790	22,267	30,335	34,085	38,243	
2割負担の場合		33,140 円	44,340 円	60,264 円	67,668 円	75,874 円	
3割負担の場合		49,710 円	66,510 円	90,396 円	101,502 円	113,811 円	

- ※1:月の総単位数の10.2% ※2:月の総単位数の1.2% ※3:月の総単位数の1.7%
- ※その他、医療保険でかかる費用・おむつ等の実費サービスを合わせたものが1ヶ月の負担合計額になります。
- ※上記の自己負担額は、1回(1か月)あたりの目安を表示したものです。1か月の合計で計算した場合小数点以下の端数処理の関係で、 差異が生じる場合があります。

その他介護保険給付対象サービス

加算	単位数		
ターミナルケア加算	2,000		
若年性認知症利用者受入加算	800/月		
特別管理加算 Ⅰ / Ⅱ	500/月 250/月		
緊急時訪問加算	574		
認知症加算Ⅰ/Ⅱ	800/月 500/月		

令和6年6月更新