

## 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 (Ⅲ)       | 日常生活自立度Ⅲ以上         |        | 760     | 760     | 760     | 760     | 760     |
| 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 (Ⅲ)       | 日常生活自立度Ⅲ以上 |         | 760      | 760      | 760      | 760      | 760      |
| 合計単位数           |            |         | 11, 698  | 16, 610  | 23, 599  | 25, 917  | 28, 449  |
| 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ) |            |         | 1, 708   | 2, 425   | 3, 446   | 3, 784   | 4, 154   |
| 総単位数            |            |         | 13, 406  | 19, 035  | 27, 045  | 29, 701  | 32, 603  |
| 介護費用            |            |         | 142, 907 | 202, 912 | 288, 299 | 316, 612 | 347, 547 |
| 1 割負担金          |            |         | 14, 291  | 20, 292  | 28, 831  | 31, 662  | 34, 756  |
| 2 割負担金          |            |         | 28, 582  | 40, 583  | 57, 660  | 63, 323  | 69, 511  |
| 3 割負担金          |            |         | 42, 873  | 60, 874  | 86, 491  | 94, 985  | 104, 265 |
| 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, 245 |          |          |          |
| 1 割負担金          |            |         |          | 19, 926  |          |          |          |
| 2 割負担金          |            |         |          | 39, 850  |          |          |          |
| 3 割負担金          |            |         |          | 59, 775  |          |          |          |

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 (Ⅲ) : 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者に対して、小規模多機能居宅介護を行った場合。

※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 10 月 1 日現在)