

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	3,450	6,972	10,458	15,370	22,359	24,677	27,209
看護職員配置加算(Ⅱ)			700	700	700	700	700
認知症加算(Ⅱ)	日常生活自立度Ⅲ以上		890	890	890	890	890
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	11,158	16,070	23,059	25,377	27,909
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	504	1,018	1,629	2,346	3,367	3,705	4,075
総単位数	3,954	7,990	12,787	18,416	26,426	29,082	31,984
介護費用	42,149	85,172	136,309	196,314	281,700	310,013	340,948
1割負担金	4,216	8,519	13,632	19,632	28,171	31,002	34,095
2割負担金	8,431	17,036	27,262	39,264	56,341	62,003	68,190
3割負担金	12,646	25,553	40,894	58,895	84,511	93,005	102,285
認知症加算(Ⅱ)	日常生活自立度Ⅲ以上		890	890	890	890	890
合計単位数			12,048	16,960	23,949	26,267	28,799
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)			1,759	2,476	3,497	3,835	4,205
総単位数			13,807	19,436	27,446	30,102	33,004
介護費用			147,181	207,189	292,569	320,887	351,819
1割負担金			14,719	20,720	29,258	32,090	35,183
2割負担金			29,437	41,439	58,515	64,179	70,365
3割負担金			44,155	62,157	87,771	96,267	105,547
認知症加算(Ⅳ)	日常生活自立度Ⅱ			460			
合計単位数				16,530			
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)				2,413			
総単位数				18,943			
介護費用				201,935			
1割負担金				20,194			
2割負担金				40,388			
3割負担金				60,581			

各加算について

※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(Ⅱ)：認知症介護実践リーダー研修等修了者を1名以上配置し、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者に対して専門的な認知症ケアを実践した場合。

※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 6 月 1 日現在)