

『小規模多機能型居宅介護グリーンハウス陣屋 利用料金表』

【1割】

(1) 介護保険給付対象サービス

| 要介護度 | 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 |
|-------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 自己負担額 | 3,477円 | 7,026円 | 10,541円 | 15,491円 | 22,534円 | 24,870円 | 27,423円 |

※地域加算により1単位＝10.17円1割負担の為、1.017円を乗じた金額となります。

※月途中からの利用、退所に対しては、日割り計算となります。(÷30.4日)

| 算定項目 | | 算定要件 | 負担額1割 |
|------------------|-----|-------------------------------------|--------|
| 初期加算 | | 初期登録から30日間を限度とする | 31円 |
| 認知症加算 | 加算Ⅰ | 生活自立度Ⅲ以上 | 814円 |
| | 加算Ⅱ | 要介護2 生活自立度Ⅱの方 | 509円 |
| 若年性受入強化加算 | | 利用者ごとに担当職員を定める(介護予防458円) | 814円 |
| ケアマネジメント体制強化加算 | | 他職種協働により介護計画の見直しを行い、地域活動参加の機会を確保する。 | 1,017円 |
| 看護職員配置加算Ⅱ | | 常勤かつ准看護師の配置 | 712円 |
| サービス提供強化加算(Ⅰ) | | 介護福祉士が40%以上配置 | 509円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 上記の加算を含め1ヶ月所定単位×10.2% | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | | 上記の加算を含め1ヶ月所定単位×1.2% | |

(2) 介護保険給付対象外サービス

| 実費負担額 | | | | | | |
|------------|-----------------|------|---------------|------|------------------|--------|
| 食費 | | | 宿泊費 | 理美容代 | おむつ代 | 洗濯代 |
| 朝食 | 昼食 | 夕食 | 2,800円 ／1泊 | 実費 | 紙おむつ 150円 | 300円/回 |
| 400円 | 600円 (おやつ代含) | 500円 | | | リハビリパン ツ 130円 | |
| (1,500円/日) | | | | | 尿取パット 50円 | |

(3) 利用料金のお支払い方法

上記の利用料金は1か月ごとに計算し次のいずれかの方法で翌月20日までに

お支払い下さい。①現金払い ②銀行振り込み ③県内銀行・信組・信金・農協・ゆうちょ口座引き落とし

(4) お振込み銀行

| | | | |
|--|--|--|--|
| 常陽銀行 笠間支店 普通口座 1437608 | | | |
| フク) ショウセイカイ グリーンハウスジンヤ リジチョウ ヤマグチ シンジュ | | | |

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者 印

代理人 印