

わくわくホーム利用料金表

小規模多機能型居宅介護

【地域区分】大垣市 7級地 1単位 10.17円

【介護保険利用者負担額】 利用合計単位数×1.017円（小数点以下切捨）

65歳以上で一定以上所得のある方の自己負担割合が2割又は3割になります。

【基本単位数】

要介護度	サービス名	1割負担の場合
要支援1	介護予防小規模多機能型居宅介護費 1	3,438 単位/月
要支援2	介護予防小規模多機能型居宅介護費 2	6,948 単位/月
要介護1	小規模多機能型居宅介護費 1	10,423 単位/月
要介護2	小規模多機能型居宅介護費 2	15,318 単位/月
要介護3	小規模多機能型居宅介護費 3	22,283 単位/月
要介護4	小規模多機能型居宅介護費 4	24,593 単位/月
要介護5	小規模多機能型居宅介護費 5	27,117 単位/月

【個別加算単位数】

サービス名	1割負担の場合
初期加算（登録日より30日間）	30 単位/日
認知症加算Ⅰ（認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方）	800 単位/月
認知症加算Ⅱ（要介護度2で認知症自立度Ⅱの方）	500 単位/月
看護職員配置加算Ⅰ	900 単位/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	750 単位/月
総合マネジメント体制強化加算	1,000 単位/月
看取り連携体制加算（死亡日～死亡30日前）	64 単位/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ（国の基準による）10.2%	負担合計(1か月) ×0.102
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（国の基準による）1.5%	負担合計(1か月) ×0.015

【新型コロナウイルス感染症に対するための特例的な評価】

令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せ

◆介護保険以外の実費負担

○朝食	410円
○昼食	660円（おやつ代含む）
○夕食	510円
○居室料	1,600円/泊
○その他	・理美容 希望時（カット1,650円、カット顔そり2,200円） ・日常生活に実際要した実費文（おむつ代 等）

小規模多機能型居宅介護 わくわくホーム

〒503-0993 大垣市荒川町367

TEL (0584) 93-4165

FAX (0584) 93-3456