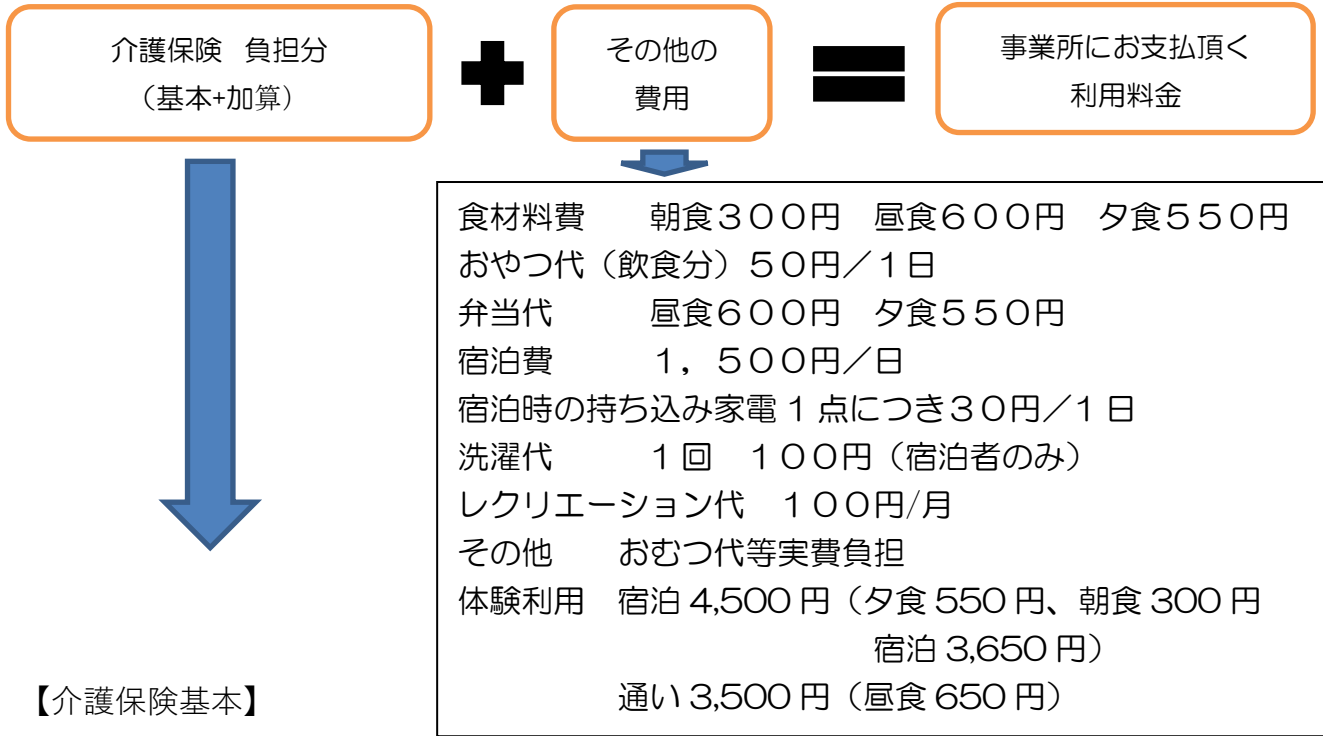


多機能ホーム ひより 料金表

令和5年2月1日



要介護状態区分	1割負担分 (円/月) 2・3割負担は別途説明
要支援 1	3,438円
要支援 2	6,948円
要介護 1	10,423円
要介護 2	15,318円
要介護 3	22,283円
要介護 4	24,593円
要介護 5	27,117円

【介護保険加算】

初期加算：30円/日・・・利用開始した日から30日間加算

サービス提供体制加算：640円/月・・・介護士のうち介護福祉士資格保持者が50%以上の場合に加算

総合マネジメント強化加算：1000円・・・地域における活動への参加の機会が確保されている場合に加算

認知症加算 (I)：800円/月・・・日常生活に支障をきたす症状又は、日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・Mに該当する方

認知症加算 (II)：500円/月・・・要介護2で日常生活に注意を必要とされ日常生活自立度Ⅱに該当される方

口腔・栄養スクリーニング加算：20円/回・・・介護サービス事業所の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態、栄養状態について確認を行い、当該情報を利用者を担当する介護支援専門員に提供していること

介護職員処遇改善加算 (I)：1月あたりの総単位数×10.2%・・・処遇改善を行うために、一定の要件を満たした場合に加算

介護職員特定処遇改善加算 (I)：1月あたりの総単位数×1.5%・・・処遇改善を行うために、一定の要件を満たした場合に加算

お気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ先 0824-82-2139