

利用料金のご案内(介護保険1割負担の方)

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ>

※月額

【ケアホームつぼみに居住されている方以外(1ヶ月当たり)】

介護サービス費(月額)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	金	10,423	15,318	22,283	24,593	27,117
総合マネジメント体制強化加算		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
看護職員配置加算(Ⅰ)		900	900	900	900	900
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		640	640	640	640	640
科学的介護推進体制加算		40	40	40	40	40
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		1,322	1,822	2,532	2,768	3,025
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		215	296	411	449	491
合計		14,540	20,015	27,806	30,390	33,213
利用料(1日又は1回)						
居住費(宿泊時)		2,000 (※1泊4,000+2泊目以降2,000)				
食費(1回)		朝食:345 昼食:550 おやつ:120 夕食550				
リネン費(宿泊時)		50 (※1泊あたり)				

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×10.2%

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×1.5%

※上記の介護サービス費(月額)と利用料合計を利用回数に応じて、ご負担頂きます。

【ケアホームつぼみに居住されている方(1ヶ月当たり)】

介護サービス費(月額)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	金	9,391	13,802	20,076	22,158	24,433
総合マネジメント体制強化加算		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
看護職員配置加算(Ⅰ)		900	900	900	900	900
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		640	640	640	640	640
科学的介護推進体制加算		40	40	40	40	40
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		1,221	1,670	2,310	2,523	2,755
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		179	245	339	371	405
小計		13,371	18,297	25,305	27,632	30,173
ケアホームつぼみ利用料						
居住費(居室タイプによる)		36,000		~	42,000	
食費(日額:1,565円)		46,950				
管理費		13,000				
水道光熱費		5,500				
小計		101,450		~	107,450	
合計		114,821	119,747	126,755	129,082	131,623
		~	~	~	~	~
		120,821	125,747	132,755	135,082	137,623

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×10.2%

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×1.5%

※上記の介護サービス費(月額)と利用料をご負担頂きます。

【その他の加算料金(該当される方のみ)】

	内容	利用者負担
認知症加算(Ⅰ)	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅲ以上)	800/月
認知症加算(Ⅱ)	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅱ)	500/月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	30/日 (30日間)

【その他(介護保険給付対象外)の料金(該当又は希望される方のみ)】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

利用料金のご案内(介護保険2割負担の方)

＜小規模多機能型居宅介護 つぼみ＞

※月額

【ケアホームつぼみに居住されている方以外(1ヶ月当たり)】

介護サービス費(月額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	20,846	30,636	44,566	49,186	54,234
総合マネジメント体制強化加算	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
看護職員配置加算(Ⅰ)	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280
科学的介護推進体制加算	80	80	80	80	80
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※概算	2,644	3,643	5,064	5,535	6,050
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※概算	430	592	822	898	982
合計	29,080	40,031	55,612	60,779	66,426
利用料(1日又は1回)					
居住費(宿泊時)	2,000(※1泊4,000+2泊目以降2,000)				
食費(1回)	朝食:345 昼食:550 おやつ:120 夕食550				
リネン費(宿泊時)	50(※1泊あたり)				

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×10.2%

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×1.5%

※上記の介護サービス費(月額)と利用料合計を利用回数に応じて、ご負担頂きます。

【ケアホームつぼみに居住されている方(1ヶ月当たり)】

介護サービス費(月額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	18,782	27,604	40,152	44,316	48,866
総合マネジメント体制強化加算	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
看護職員配置加算(Ⅰ)	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280
科学的介護推進体制加算	80	80	80	80	80
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※概算	2,442	3,341	4,621	5,046	5,510
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※概算	359	491	679	742	810
小計	26,743	36,596	50,612	55,264	60,346
ケアホームつぼみ利用料					
居住費(居室タイプによる)	36,000		~	42,000	
食費(日額:1,565円)	46,950				
管理費	13,000				
水道光熱費	5,500				
小計	101,450		~	107,450	
合計	128,193 ~ 134,193	138,046 ~ 144,046	152,062 ~ 158,062	156,714 ~ 162,714	161,796 ~ 167,796

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×10.2%

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×1.5%

※上記の介護サービス費(月額)と利用料をご負担頂きます。

【その他の加算料金(該当される方のみ)】

	内容	利用者負担
認知症加算(Ⅰ)	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅲ以上)	1,600/月
認知症加算(Ⅱ)	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅱ)	1,000/月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	60/日 (30日間)

【その他(介護保険給付対象外)の料金(該当又は希望される方のみ)】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

利用料金のご案内(介護保険3割負担の方)

＜小規模多機能型居宅介護 つぼみ＞

※月額

【ケアホームつぼみに居住されている方以外(1ヶ月当たり)】

介護サービス費(月額)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金		31,269	45,954	66,849	73,779	81,351
総合マネジメント体制強化加算		3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
看護職員配置加算(Ⅰ)		2,700	2,700	2,700	2,700	2,700
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		1,920	1,920	1,920	1,920	1,920
科学的介護推進体制加算		120	120	120	120	120
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		3,967	5,465	7,596	8,303	9,075
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		645	887	1,233	1,347	1,472
合計		43,620	60,046	83,418	91,169	99,639
利用料(1日又は1回)						
居住費(宿泊時)		2,000(※1泊4,000+2泊目以降2,000)				
食費(1回)		朝食:345 昼食:550 おやつ:120 夕食550				
リネン費(宿泊時)		50(※1泊あたり)				

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×10.2%

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×1.5%

※上記の介護サービス費(月額)と利用料合計を利用回数に応じて、ご負担頂きます。

【ケアホームつぼみに居住されている方(1ヶ月当たり)】

介護サービス費(月額)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金		28,173	41,406	60,228	66,474	73,299
総合マネジメント体制強化加算		3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
看護職員配置加算(Ⅰ)		2,700	2,700	2,700	2,700	2,700
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		1,920	1,920	1,920	1,920	1,920
科学的介護推進体制加算		120	120	120	120	120
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		3,663	5,012	6,932	7,569	8,265
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※概算		538	737	1,019	1,113	1,215
小計		40,114	54,895	75,919	82,896	90,519
ケアホームつぼみ利用料						
居住費(居室タイプによる)		36,000		~	42,000	
食費(日額:1,565円)		46,950				
管理費		13,000				
水道光熱費		5,500				
小計		101,450		~	107,450	
合計		141,564	156,345	177,369	184,346	191,969
		~	~	~	~	~
		147,564	162,345	183,369	190,346	197,969

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×10.2%

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、介護基本サービスに各種加算を加えた総単位数×1.5%

※上記の介護サービス費(月額)と利用料をご負担頂きます。

【その他の加算料金(該当される方のみ)】

	内容	利用者負担
認知症加算(Ⅰ)	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅲ以上)	2,400/月
認知症加算(Ⅱ)	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅱ)	1,500/月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	180/日 (30日間)

【その他(介護保険給付対象外)の料金(該当又は希望される方のみ)】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和3年8月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ

