

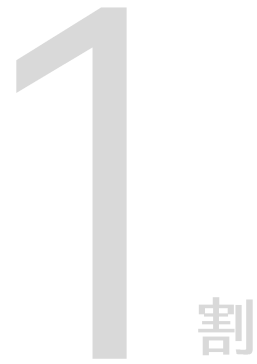
Price list 小規模多機能ホームふれあい黄瀬川



介護保険負担額の目安(1割負担の場合) お食事・宿泊費用は含まれません

要支援1	▶	5,888 円
要支援2	▶	9,993 円
要介護1	▶	15,221 円
要介護2	▶	20,947 円
要介護3	▶	29,092 円
要介護4	▶	31,793 円
要介護5	▶	34,744 円

*上記金額は目安です



料金内訳



介護保険料 *利用者1割負担分

*単位:円

介護保険ご負担額明細		日額	月額
基本報酬料	要支援1	-	3,509
	要支援2	-	7,091
	要介護1	-	10,636
	要介護2	-	15,632
	要介護3	-	22,740
	要介護4	-	25,097
	要介護5	-	27,672
	科学的介護推進体制加算	-	41
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	-	11	
口腔・栄養スクリーニング加算	21	-	
認知症加算(Ⅱ)(要介護)	-	906	
認知症加算(Ⅳ)(要介護)	-	468	
若年性認知症利用者受入加算(要介護)	-	814	
若年性認知症利用者受入加算(要支援)	-	458	
初期加算	31	-	
訪問体制強化加算(要介護)	-	1,017	
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	-	1,221	
サービス提供体制加算(Ⅲ)	-	356	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	該当自己負担額合計の14.6%を加算		

令和6年6月1日改定



- 注1) 当事業所は、介護保険法の小規模多機能型居宅介護の指定を受けております。
- 注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算(1単位=10.17円)で計算しております。
- 注3) 口腔・栄養スクリーニング加算は6月に1回加算されます。
- 注4) 若年性認知症受入入居者受入加算は65歳の誕生日の前々日まで算定されます。
- 注5) 初期加算は登録日より30日間加算されます。
- 注6) 介護保険負担金額は目安です。
(地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為)

その他費用

食事代	朝食	350	1食当たりの金額です。
	昼食	690	
	夕食	690	
宿泊費	1泊	2,500	
消耗品等	実費		おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等、個人で購入されるもの
レクリエーション費	実費		レクリエーション材料費等

Price list 小規模多機能ホームふれあい黄瀬川



介護保険負担額の目安(2割負担の場合) お食事・宿泊費用は含まれません

要支援1	▶	11,776 円
要支援2	▶	19,986 円
要介護1	▶	30,442 円
要介護2	▶	41,893 円
要介護3	▶	58,185 円
要介護4	▶	63,587 円
要介護5	▶	69,489 円

*上記金額は目安です

2割

料金内訳



介護保険料 *利用者2割負担分

*単位:円

介護保険ご負担額明細		日額	月額
基本報酬料	要支援1	-	7,018
	要支援2	-	14,182
	要介護1	-	21,272
	要介護2	-	31,264
	要介護3	-	45,480
	要介護4	-	50,194
	要介護5	-	55,344
	科学的介護推進体制加算	-	82
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	-	22
	口腔・栄養スクリーニング加算	42	-
	認知症加算(Ⅱ)(要介護)	-	1,812
	認知症加算(Ⅳ)(要介護)	-	936
	若年性認知症利用者受入加算(要介護)	-	1,628
	若年性認知症利用者受入加算(要支援)	-	916
	初期加算	62	-
	訪問体制強化加算(要介護)	-	2,034
	総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	-	2,442
	サービス提供体制加算(Ⅲ)	-	712
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	該当自己負担額合計の14.6%を加算	

令和6年6月1日改定



- 注1) 当事業所は、介護保険法の小規模多機能型居宅介護の指定を受けております。
- 注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算(1単位=10.17円)で計算しております。
- 注3) 口腔・栄養スクリーニング加算は6月に1回加算されます。
- 注4) 若年性認知症受入入居者受入加算は65歳の誕生日の前々日まで算定されます。
- 注5) 初期加算は登録日より30日間加算されます。
- 注6) 介護保険負担金額は目安です。(地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為)

その他費用

食事代	朝食	350	1食当たりの金額です。
	昼食	690	
	夕食	690	
宿泊費	1泊	2,500	
消耗品等	実費		おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等、個人で購入されるもの
レクリエーション費	実費		レクリエーション材料費等

Price list 小規模多機能ホームふれあい黄瀬川



介護保険負担額の目安(3割負担の場合) お食事・宿泊費用は含まれません

要支援1	▶	17,664 円
要支援2	▶	29,979 円
要介護1	▶	45,664 円
要介護2	▶	62,840 円
要介護3	▶	87,277 円
要介護4	▶	95,380 円
要介護5	▶	104,233 円

3割

*上記金額は目安です

料金内訳



介護保険料 *利用者3割負担分

*単位:円

介護保険ご負担額明細		日額	月額
基本報酬料	要支援1	-	10,527
	要支援2	-	21,273
	要介護1	-	31,908
	要介護2	-	46,896
	要介護3	-	68,220
	要介護4	-	75,291
	要介護5	-	83,016
	科学的介護推進体制加算	-	123
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	-	33
	口腔・栄養スクリーニング加算	63	-
	認知症加算(Ⅱ)(要介護)	-	2,718
	認知症加算(Ⅳ)(要介護)	-	1,404
	若年性認知症利用者受入加算(要介護)	-	2,442
	若年性認知症利用者受入加算(要支援)	-	1,374
	初期加算	93	-
	訪問体制強化加算(要介護)	-	3,051
	総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	-	3,663
	サービス提供体制加算(Ⅲ)	-	1,068
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	該当自己負担額合計の14.6%を加算	

令和6年6月1日改定



- 注1) 当事業所は、介護保険法の小規模多機能型居宅介護の指定を受けております。
- 注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算(1単位=10.17円)で計算しております。
- 注3) 口腔・栄養スクリーニング加算は6月に1回加算されます。
- 注4) 若年性認知症受入入居者受入加算は65歳の誕生日の前々日まで算定されます。
- 注5) 初期加算は登録日より30日間加算されます。
- 注6) 介護保険負担金額は目安です。
(地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為)



その他費用

食事代	朝食	350	1食当たりの金額です。
	昼食	690	
	夕食	690	
宿泊費	1泊	2,500	
消耗品等	実費		おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等、個人で購入されるもの
レクリエーション費	実費		レクリエーション材料費等