



居宅

小規模多機能ホーム音野舎 (利用のご案内)

介護の基本報

(1割負担の場合)

介護度	小規模多機能型居宅介護 (単位)
要支援 1	3,418
要支援 2	6,908
要介護 1	10,364
要介護 2	15,232
要介護 3	22,157
要介護 4	24,454
要介護 5	26,964

※ 2割・3割負担の場合は、基本報酬に2倍・3倍をかけた単位となります。
基本報酬に下記の加算を足した単位を請求させていただきます。

- ◎ 初期加算 30/日 登録から30日以内
- ・ 認知症加算 (I) 800/月 認知症高齢者の日常生活自立度 (III) 以上
- ・ 認知症加算 (II) 500/月 認知症高齢者の日常生活自立度 (II) 以上で要介護2の場合
- ・ 看護職員配置加算 (III) 480/月 看護職員を常勤換算で1人以上配置
- ・ サービス提供体制加算 (I) 350/月
- ・ 訪問体制強化加算 1000/月
- ・ 総合マネジメント加算 1000/月
- ・ 処遇改善加算 I 所定単位数 (基本報酬+各種加算) の10.2%を加算

◎ 実費負担

- ・ 食事代・・・朝食300円 昼食400円 夕食400円
- ・ おやつ代・・・50円
- ・ 宿泊費・・・1,800円 (1泊につき)
- ・ 洗濯代・・・200円

◎ ご希望の方は体験利用もできます。但し、食費・おやつ代は実費でいただきます。

以上