

看護小規模多機能 シェーネアルト

保険給付サービス利用料金

■地域区分:7級地・・・1単位あたり 10.17円

介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
同一建物単位数	11,206	15,680	22,042	25,000	28,278
予測される加算単位数	2,650	2,650	2,650	2,650	2,650
小計	13,856	18,330	24,692	27,650	30,928
介護職員処遇改善加算(10.2%)	1,413	1,870	2,519	2,820	3,155
介護職員特定処遇改善加算(1.5%)	208	275	370	415	464
介護報酬額	15,477	20,475	27,581	30,885	34,547
地域区分7級地加算(10.17円)	157,403	208,227	280,498	314,101	351,339
自己負担額1割の方(円)	15,740	20,823	28,050	31,410	35,134
自己負担額2割の方(円)	31,481	41,645	56,100	62,820	70,268
自己負担額3割の方(円)	47,221	62,468	84,150	94,230	105,402

介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
同一建物外単位数	12,438	17,403	24,464	27,747	31,386
予測される加算単位数	2,650	2,650	2,650	2,650	2,650
小計	15,088	20,053	27,114	30,397	34,036
介護職員処遇改善加算(10.2%)	1,539	2,045	2,766	3,100	3,472
介護職員特定処遇改善加算(1.5%)	226	301	407	456	511
介護報酬額	16,853	22,399	30,286	33,953	38,018
地域区分7級地加算(10.17円)	171,398	227,800	308,012	345,307	386,645
自己負担額1割の方(円)	17,140	22,780	30,801	34,531	38,665
自己負担額2割の方(円)	34,280	45,560	61,602	69,061	77,329
自己負担額3割の方(円)	51,419	68,340	92,404	103,592	115,994

※ 新型コロナウイルス感染症に対応する為の特例的な評価として、全てのサービスについて令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せされます。

※ 通い、訪問、宿泊(介護保険費用分)すべてを含んだ1カ月の包括単位数です。

※介護保険加算対象サービスの内容

※1 30日以上入院後、再度の利用時も加算有

種 類	単位数	備 考
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	750単位/月	該当しますので加算します。
総合マネジメント体制強化加算	1,000単位/月	該当しますので加算します。
介護職員処遇改善加算	右記参照	1ヶ月の介護報酬単位数の10.2%
特定介護職員処遇改善加算	右記参照	1ヶ月の介護報酬単位数の1.5%
初期加算 ※1 30単位/日	900単位/月	登録した日から起算して30日以内
緊急時訪問看護加算	574単位/月	説明し、同意を受けて加算します。
認知症加算(Ⅰ)	800単位/月	該当者のみ加算します。
認知症加算(Ⅱ)	500単位/月	該当者のみ加算します。
若年性認知症利用者受入加算	800単位/月	該当者のみに加算します。
ターミナルケア加算	2,000単位/月	本人と話しの上、該当時加算します。
看護体制強化加算(Ⅱ)	2,500単位/月	条件が整った場合に加算します。
口腔・栄養スクーリング加算(Ⅰ)	20単位/6ヶ月	該当者のみに加算します。
栄養改善加算	200単位/月	該当者のみに加算します。

※介護保険対象外サービス

・以下の金額は利用料金の全額が利用者の負担になります。

交通費	送迎・訪問サービス以外で、受診等のサービスでは、1km毎に110円を頂きます。
食事(1食当たり)	朝食440円 昼食660円 夕食550円 おやつ110円
宿泊費	2,200円(光熱水費・寝具代含む)
洗濯代	1回につき100円(事業所施設内のみ) 自宅(無料)
おむつ・パット代	各種実費相当額
クラブ活動等の材料費	材料費等の実費相当額(利用者の希望によって購入し、提供する物に限る)
サービス利用中止に係るキャンセル料	①利用日前日までのキャンセルの場合は無料。 ②利用日当日のキャンセルの場合は、上記食費相当額