

小規模多機能ホーム グッドケア・大通西 料金表

R6.6改定

費 目	要介護度等	介護費 (利用者1割負担額)
基本料金	介護予防 小規模多機能型居宅介護	要支援1 3,509円/月
		要支援2 7,091円/月
	小規模多機能型居宅介護	要介護1 10,636円/月
		要介護2 15,632円/月
		要介護3 22,740円/月
		要介護4 25,097円/月
		要介護5 27,672円/月
	介護予防 小規模多機能型居宅介護 (同一建物減算の場合)	要支援1 3,162円/月
		要支援2 6,388円/月
	小規模多機能型居宅介護 (同一建物減算の場合)	要介護1 9,584円/月
		要介護2 14,085円/月
		要介護3 20,487円/月
要介護4 22,611円/月		
要介護5 24,933円/月		
加算料金	初期加算	利用開始後30日間、及び30日を越える病院又は診療所への入院後に小規模多機能を再び利用開始した場合 31円/日
	認知症加算 (該当する場合のみ)	I (認知症日常生活自立度Ⅲ以上の場合であって、厚生労働大臣が定める要件を満たす場合) 936円/月
		II (認知症日常生活自立度Ⅲ以上の場合であって、厚生労働大臣が定める要件を満たす場合) 906円/月
		Ⅲ (認知症日常生活自立度Ⅲ以上) 773円/月
		IV (要介護2+認知症日常生活自立度Ⅱ) 468円/月
	総合マネジメント体制強化加算	I (厚生労働大臣が定める要件を全て満たす場合) 1,221円/月
		II (厚生労働大臣が定める要件を満たす場合) 814円/月
	介護職員等処遇改善加算 (いずれか一つのみ算定)	I (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合) 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の14.9%に相当する額
		II (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合) 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の14.6%に相当する額
		Ⅲ (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合) 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の13.4%に相当する額
IV (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合) 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の10.6%に相当する額		
保険外費用	食材料費(税込)	朝食426円 昼食630円 夕食606円
	宿泊費(税込)	1泊あたり 個室2,000円 多床室1,500円
	レクリエーション活動等	利用者の希望によりレクリエーション活動に参加していただくことができます。利用料金として材料費の実費をいただきます。

※ この表は介護保険負担割合1割の料金表となっております。
 ※ その他ご不明な点がありましたら担当者へ確認をお願いします。



株式会社 創生事業団
 小規模多機能ホームグッドケア・大通西
 〒060-0042
 札幌市中央区大通西12丁目4番地64
 TEL:011-207-3294
 FAX:011-206-0178