

(別紙 ゆずっこホームみなり料金表)

提供するサービスの費用について

(1) 介護保険給付サービス利用料金

* 法定代理受領分は介護報酬告示上の額の利用者負担割合に応じた額

【小規模多機能居宅介護費】

要介護度	単位数
支援 1	3 4 5 0
要支援 2	6 9 7 2
要介護 1	1 0 4 5 8
要介護 2	1 5 3 7 0
要介護 3	2 2 3 5 9
要介護 4	2 4 6 7 7
要介護 5	2 7 2 0 9

【短期利用居宅介護費】

要介護度	単位数
要支援 1	4 2 4
要支援 2	5 3 1
要介護 1	5 7 2
要介護 2	6 4 0
要介護 3	7 0 9
要介護 4	7 7 7
要介護 5	8 4 3

【加算】 ※が付いている加算は区分支給限度基準額の対象外

加算名称		単位数	備考	算定該当
初期加算 (1日につき)		3 0	登録日から起算して 30 日以内 の期間において算定	●
認知症加算 * 要支援の場合は無し	I	9 2 0		
	II	8 9 0		●
	III	7 6 0		
	IV	4 6 0		●
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (1日につき)		2 0 0	短期利用のみ 7 日間を限度	●
若年性認知症利用者受入加算 (1月につき)		8 0 0	要支援の場合は 450 単位	●
看護職員配置加算	I	9 0 0	要支援の場合は無し	●
	II	7 0 0		
	III	4 8 0		
看取り連携体制加算 (1日につき)		6 4	要支援の場合は無し	●
訪問体制強化加算※ (1月につき)		1 0 0 0	要支援の場合は無し	●
総合マネジメント体制強化加算※ (1月につき)	I	1 2 0 0		●
	II	8 0 0		
生活機能向上連携加算 (1月につき)	I	1 0 0		
	II	2 0 0		
口腔栄養スクリーニング加算		2 0	6 月に 1 回を限度	
科学的介護推進体制加算 (1月につき)		4 0		●
生産性向上推進体制加算 (1月につき)	I	1 0 0		
	II	1 0		●

加算名称		単位数	備考	算定該当
サービス提供体制強化加算※ (1月につき)	I	750		
	II	640		●
	III	350		
介護職員処遇改善加算※	I	所定単位数の 102/1000	(2024.5 まで)	●
	II	所定単位数の 74/1000	(2024.5 まで)	
介護職員等特定処遇改善加算※	I	所定単位数の 15/1000	(2024.5 まで)	●
	II	所定単位数の 12/1000	(2024.5 まで)	
介護職員等ベースアップ等支援加算※		所定単位数の 17/1000	(2024.5 まで)	●
介護職員等処遇改善加算※	I	所定単位数の 149/1000	(2024.6 から)	●
	II	所定単位数の 146/1000	(2024.6 から)	
	III	所定単位数の 134/1000	(2024.6 から)	
	IV	所定単位数の 106/1000	(2024.6 から)	

* 上記単位数に 10.00 円を乗じた額（切り捨て）の内、1 割（一定以上所得のある方は 2 割又は 3 割）が利用者負担額となります。

* 月ごとの包括料金ですので、利用者の体調不良や状態の変化等により小規模多機能居宅介護計画に定めた期日より利用が少なかった場合、または多かった場合であっても、日割りでの割引または増額はいたしません。

* 利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合、上記に係る利用料は、全額を一度お支払いいただきます。この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、領収書を添えてお住いの市町村に居宅介護サービス費の支給（利用者負担額を除く）申請を行ってください。

* 月途中から登録した場合または月途中から登録を終了した場合には、登録した期間に応じて日割りした料金をお支払いいただきます。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」とは、以下の日を指します。

「登録日」→利用者が当事業所との利用契約日ではなく、サービスを実際に開始した日。

「登録終了日」→利用者が当事業所との利用契約を終了した日。

* 利用者がまだ介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をお支払いいただきます。介護認定を受けた後、自己負担額を除く全額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。

* 以下の内容について、当事業所が取り組みを行っていない場合は減算となります。

- ・身体拘束廃止に向けての取り組みを行っていない場合
- ・高齢者虐待防止措置について未実施の場合
- ・業務継続計画を未策定の場合
- ・サービス提供が過少である場合
- ・登録定員を超えている、もしくは人員配置不足の場合

* 介護報酬は定期的な見直しがあります。変更があった場合は、再度別紙にてご説明し、同意をいただきます。

(2) その他の費用について

* 以下の金額は利用料金の全額が利用者負担になります。

項目	料金等
食材料費	朝食 4 0 0 円・昼食 6 5 0 円・夕食 6 5 0 円 希望に応じて外食の機会を設けています。6 5 0 円を超える費用については実費負担をお願いする場合がございます。 (月に 1 回程度)
宿泊費	2, 0 0 0 円／泊 2 週間以上の連泊をご希望の場合は、3, 0 0 0 円／泊となります。
リネン代	1 9 0 円／日
オムツ代	ネピアすっきり小判パット 46 枚入り 1 袋 1580 円 ネピアテンダーエクストラお肌・安心パットふつう 30 枚入り 1 袋 1880 円 ネピアテンダーエクストラお肌安心パット多い+30 枚入り 1 袋 2700 円 ネピアテンダーパットパンツタイプ用 30 枚入り 1 袋 1300 円 ネピアテンダーはくだけフィットパンツ S 26 枚入り 1 袋 2370 円 ネピアテンダーはくだけフィットパンツ M 26 枚入り 1 袋 2390 円 ネピアテンダーはくだけフィットパンツ L 26 枚入り 1 袋 2750 円 ネピアテンダーはくだけフィットパンツ XL 26 枚入り 1 袋 3190 円 ネピアテンダーテープタイプ S 32 枚 1 袋 3540 円 ネピアテンダーテープタイプ M 24 枚 1 袋 2870 円 ネピアテンダーテープタイプ L 24 枚 1 袋 3340 円
クラブ活動等にかかる費用	内容等により、料金に変動があります。材料費や行事特別料理等に係る必要最低限の範囲です。参加を希望された場合に限り、必要となります。 また、必要時には事前の連絡及び相談をさせていただきます。
特別行事や食事にかかる費用	
自費送迎代	ご家族や本人のご希望により、指定された場所までの送迎を承ります。 ・送迎のみ片道 2, 5 0 0 円 ・付き添いご希望の場合 3, 0 0 0 円

* サービスの提供にあたっては、あらかじめ当該サービスの内容及び費用について説明を行い、同意を得ます。基本料金の①②については、居宅サービス計画への同意をもって利用申込とさせていただきます。

【その他必要と思われる費用】

* 複写物の交付料。

* 4 日以上の連泊を利用された時には、連泊利用中止した場合にハウスクリーニング代として費用の負担をいただきます (33,000 円)。

例外として、14 日未満の連泊であっても、汚れの度合いによってはハウスクリーニング代を請求させていただきます。

* 理美容サービスを依頼した場合、理美容代 (カット：2,000 円、毛染め：3,000 円、シャンプー：1,000 円) が別途発生します。ただし、毛染め薬剤持参の場合は2,000 円とします。