

小規模多機能型居宅介護事業所舞姫（介護予防含む） 利用料金表

令和2年4月1日現在

介護保険負担（月額：円）

負担割合	介護サービス費自己負担額			サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)			看護職員配置加算(Ⅱ)			総合マネジメント体制強化 加算			介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員 等特定処 遇改善加 算Ⅱ
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割		
要支援1	3477	6953	10429	356	712	1068				1017	2034	3051	} 所要の介護 保険負担 × 10. 2%	} 所要の介護 保険負担 × 1.2%
要支援2	7026	14051	21077	356	712	1068				1017	2034	3051		
要介護1	10541	21081	31621	356	712	1068	712	1424	2136	1017	2034	3051		
要介護2	15491	30982	46473	356	712	1068	712	1424	2136	1017	2034	3051		
要介護3	22534	45068	67601	356	712	1068	712	1424	2136	1017	2034	3051		
要介護4	24870	49740	74610	356	712	1068	712	1424	2136	1017	2034	3051		
要介護5	27423	54845	82267	356	712	1068	712	1424	2136	1017	2034	3051		

食費、宿泊費

	食費	宿泊費 (1泊)
朝	380円	1,500円
昼	500円	
夕	500円	

※月途中での契約開始、契約終了の場合、介護保険負担（加算を除く）は日割り計算となります。

その他費用		保険対象外	
保険対象分（該当者のみ；数字は1割負担の額）			
・認知症加算（Ⅰ）（要介護者のみ）	814円/月	・理美容代	実費負担
・認知症加算（Ⅱ）（要介護者のみ）	509円/月	・嗜好品	実費負担
・若年性認知症加算（介護／予防）	814/458円/日	・オムツ代	実費負担
・初回加算（利用開始から30日間）	31円/日	・教養娯楽費	実費負担

☆ 施設内見学については随時対応させていただきます。事前にお電話等にてご連絡ください。

☆ お問い合わせは下記の時間内に受け付けております。お気軽にご相談ください。

電話番号：048-584-5550

時間：午前8時30分～午後5時30分