# 地域密着型小規模多機能ホームえみある

令和５年４月１日

（１） サービス費　基本料金（１ヶ月あたり）

| 介　護　度 | 要支援１ | 要支援２ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| １割負担分 | 3,438円 | 6,948円 | 10,423円 | 15,318円 | 22,283円 | 24,593円 | 27,117円 |
| ２割負担分 | 6,876円 | 13,896円 | 20,846円 | 30,636円 | 44,566円 | 49,186円 | 54,234円 |
| ３割負担分 | 10,314円 | 20,844円 | 31,269円 | 45,954円 | 66,849円 | 73,779円 | 81,351円 |

※　月の途中から登録した場合や月の途中で登録を終了した場合には、登録機関に応じて日割りした利用料となります。

（２）加算料金等（該当となる項目の加算を頂きます。）

| 加 算 項 目 | 利 用 者 負 担 額 |
|---|---|
| 初期加算 | ３０円/日 |
| 認知症加算<br>※要介護のみ | （Ⅰ）　８００円/月 |
| | （Ⅱ）　５００円/月 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | ６４０円/月 |
| 科学的介護推進体制加算 | ４０円/月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | ２０円/月(6カ月に1回限度) |
| 訪問体制強化加算　※要介護のみ | １０００円/月 |
| 総合マネジメント体制強化加算 | １０００円/月 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | １ヶ月の総単位数に１０．２％を乗じた額 |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | １ヶ月の総単位数に　１．５％を乗じた額 |
| 介護職員等ベースアップ支援加算（Ⅰ） | １ヶ月の総単位数に　１．７％を乗じた額 |

（３）その他の料金

| サ ー ビ ス 区 分 | 内　　容 | 金　　額 |
|---|---|---|
| 食　　費 | 朝食<br>昼食<br>夕食 | ３８０円<br>５９０円<br>４７５円 |
| 宿　泊　費 | 全室個室１泊 | ２，００６円 |
| お　や　つ　代 | 通所１回 | ２０円 |
| お　む　つ　代 | | 実　費 |
| 日 常 生 活 費 | | 実　費 |
| 暖　房　費 | １０月～５月 | １日　２６０円 |