

ケアサポート神岡 ご利用料金

| | | (1ヶ月30日の場合) | 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 | 介護費(自己負担1割分) | 3,450 | 6,972 | 10,458 | 15,370 | 22,359 | 24,677 | 27,209 |
| △ | ② | 認知症加算Ⅲ | 760 | 760 | 760 | 760 | 760 | 760 | 760 |
| △ | ② | 認知症加算Ⅳ | 460 | 460 | 460 | 460 | 460 | 460 | 460 |
| △ | ③ | 訪問体制強化加算 | 0 | 0 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 |
| △ | ④ | 若年性認知症利用者受入加算 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 |
| △ | ④ | (介護予防) 若年性認知症利用者受入加算 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 |
| ◎ | ⑤ | 総合マネジメント体制強化加算 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,200 |
| △ | ⑥ | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| ◎ | ⑦ | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 750 | 750 | 750 | 750 | 750 | 750 | 750 |
| △ | ⑧ | 看護職員配置加算(Ⅰ) | 900 | 900 | 900 | 900 | 900 | 900 | 900 |
| △ | ⑨ | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| ◎ | ⑩ | 中山間地等の小規模事業所加算 | 介護費に10%乗じた額 | | | | | | |
| ◎ | | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | 介護費に①～⑩の加算の合計額に14.9%乗じた額 | | | | | | |

- ・ ◎印は、すべてのご利用者さまに算定されます。△印は、該当される方に算定されます。
- ・ ご利用者さま個々の状態で加算の金額が違いますので、書面にてご説明いたします。
- ・ 上記の他、医療費、紙オムツ代、理美容代など実費負担がかかります。

食費1日1,500円（朝食400円/昼食650円/夕食450円）（おやつ1回100円）

宿泊費1泊1,500円 空調費1泊200円