

## 小規模多機能ホームほほえみ利用料金表

### ①介護保険自己負担金

基本報酬（介護度）	1割（円/1カ月）	備考
要支援1	3,450	原則毎月定額となります。月の途中から利用開始された場合や、月の途中で登録を中止された場合のみ日割り計算となります。
要支援2	6,972	
要介護1	10,458	
要介護2	15,370	
要介護3	22,359	
要介護4	24,677	
要介護5	27,209	
総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1,200	
サービス提供体制加算Ⅱ	640	介護福祉士50%以上の事業所に加算されます
初期加算	900	利用開始30日間のみ
認知症加算Ⅱ	890	認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の方のみ
認知症加算Ⅳ	460	要介護2で認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱの方のみ
処遇改善加算Ⅰ	総単位数×14.9%	厚生労働省が定める基準、介護職員賃金加算の為
看護職員配置加算Ⅱ	700	要支援の方はかかりません
科学的介護推進加算Ⅰ	40	厚生労働省が定める基準、利用者のデータPDCAサイクル推進

※介護保険料は各個人の所得に応じて、2割・3割負担となります。

### ②介護保険外自己負担金

宿泊費	1,400/泊
食費	朝食/380 昼食/500 夕食/500 欠食は予定の2日前まで受け付けます
おむつ代	使用した分に応じて、毎月の請求と一緒に請求します
洗濯代	利用状況に応じて（目安：100円/日）
その他	必要に応じてご連絡いたします