

小規模多機能ホームくすのき

1ヶ月あたりの利用料の目安(基本料)

利用料は、1ヶ月単位の定額制です。ご負担は介護サービス費用の1割になります。

	要介護度	介護保険費用 (単位数×10円)	自己負担(1割)	自己負担(2割)
介護予防サービス	要支援1	35,153円	3,516円	7,031円
	要支援2	71,040円	7,104円	14,208円
介護サービス	要介護1	106,606円	10,661円	21,321円
	要介護2	156,676円	15,668円	31,335円
	要介護3	227,901円	22,791円	45,580円
	要介護4	251,536円	25,154円	50,307円
	要介護5	277,351円	27,736円	55,470円

(※ 地域ごとの人件費の地域差を調整するため、地域区分を設定し、1単位10円を基本として、地域別・サービス別に1単位当たりの単価を割り増ししています。泉佐野市は「6級地」にあたり、基本となる金額に10.33を乗じた額を加算として計算しております。)

+

各種加算(該当する場合のみ)

加算例	・ 初期加算	・ サービス提供体制強化加算	・ 介護職処遇改善加算
	・ 認知症加算	・ 看護職員配置加算	・ 訪問体制強化加算
	・ 事業所連携加算	・ 看取り連携体制加算	・ 総合マネジメント体制強化加算

+

食費	宿泊費	日常生活費(例)
朝 200円	1泊2,000円	<ul style="list-style-type: none"> ・ おむつ代 ・ おやつ代 ・ 理美容代 ・ 買い物代
昼 500円		
夜 600円		

ご質問等ございましたらお気軽にお問い合わせください。