

小規模多機能ホームアンジェロ三碓の里 料金ご案内

利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B + C

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり
C: その他の利用料	

※BとCは項目リストを掲載しています

A: 月額利用料

単価表(一ヶ月当たり)

【要介護度によって異なる】

基本サービス料金(一ヶ月あたり)

要介護認定区分	基本料金		
	3割負担	2割負担	1割負担
要支援1	10,655円	7,103円	3,552円
要支援2	21,532円	14,355円	7,178円
要介護1	32,301円	21,534円	10,767円
要介護2	47,471円	31,647円	15,824円
要介護3	69,055円	46,037円	23,019円
要介護4	76,214円	50,809円	25,405円
要介護5	84,036円	56,024円	28,012円

B: 介護保険(サービス加算)

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
総合マネジメント体制強化加算/月	1,033円	2,066円	3,099円
訪問体制強化加算/月	1,033円	2,066円	3,099円
初期加算/日	31円	62円	93円
認知症加算(Ⅰ)/月	827円	1,653円	2,480円
認知症加算(Ⅱ)/月	517円	1,033円	1,550円
認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	207円	414円	620円
看護職員配置加算(Ⅰ)/月	930円	1,860円	2,790円
看護職員配置加算(Ⅱ)/月	724円	1,447円	2,170円
看護職員配置加算(Ⅲ)/月	496円	992円	1,488円
看取り連携体制加算/日	67円	133円	199円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	775円	1,550円	2,325円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/月	662円	1,323円	1,984円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/月	362円	723円	1,085円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)/月	104円	207円	310円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)/月	207円	414円	620円
若年性認知症利用者受入加算/月	827円	1,653円	2,480円
若年性認知症利用者受入加算(介護予防)/月	465円	930円	1,395円
口腔・栄養スクリーニング加算/月	21円	42円	62円
科学的介護推進体制加算/月	42円	83円	124円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険給付の10.20%		
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	介護保険給付の7.40%		
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	介護保険給付の4.10%		
特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険給付の1.50%		
特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護保険給付の1.20%		



C:その他の利用料

その他の利用料金	
通いに要する費用／昼食	810円／日
／おやつ	100円／日
／レクリエーション費	210円／日
宿泊に要する費用／一泊	5,000円／日
／夕食	740円／日
／朝食	350円／日
洗濯代(週に2回収)	1,580円／週
理美容代金	実費
行事費	実費
交通費	実費
予防接種など	実費
日用生活品	委託業者と別途契約