

看護小規模多機能型介護事業所フール 料金表

①

	利用者1割負担の場合	利用者2割負担の場合	利用者3割負担の場合	処遇改善加算 I
	基本利用料/月	基本利用料/月	基本利用料/月	処遇改善加算 I /月
要介護1	13,493円	26,985円	40,477円	(1ヵ月の介護報酬総単位数×10.2%)×10.88により算出された処遇改善加算額を基にして利用者負担割合によって算定します。
要介護2	18,879円	37,758円	56,637円	
要介護3	26,539円	53,077円	79,616円	
要介護4	30,100円	60,199円	90,299円	
要介護5	34,047円	68,094円	102,141円	

②

初回加算 登録日から起算して30日以内の期間及び30日を超える入院後の再利用の場合も、30日に限り加算あり。

1日あたり「利用者1割負担の場合」 33円 「利用者2割負担の場合」 66円 「利用者3割負担の場合」 98円

認知症加算(I) 認知症日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ又はMの者 (800単位/月)

1月あたり「利用者1割負担の場合」 871円 「利用者2割負担の場合」 1,741円 「利用者3割負担の場合」 2,612円

認知症加算(Ⅱ) 要介護2かつ認知症日常生活自立度Ⅱの者 (500単位/月)

1月あたり「利用者1割負担の場合」 544円 「利用者2割負担の場合」 1,088円 「利用者3割負担の場合」 1,632円

③

介護保険適用外の利用者負担金	
朝食/1食	400円
昼食/1食	700円
おやつ/1食	140円
夕食/1食	660円
泊まり/1泊	3,000円

食事は、左記金額にて配食サービス事業所から購入する。

適用開始日 令和元年10月1日