小規模多機能型居宅介護みやざわ苑 介護保険給付の基本サービス費用のみ概算表

[平成31年4月1日適用]

要介護度区分	基本単位	サービス提 供体制強 化加算 I イ	認知症加 算 I (仮定)	合 計		
				1割のかた	2割のかた	3割のかた
要支援1	3,403	640		4,455	6,806	13,365
要支援2	6,877	640	1	8,284	16,568	24,852
要介護1	10,320	640	800	12,960	25,920	38,880
要介護2	15,167	640	800	18,301	36,602	44,400
要介護3	22,062	640	800	25,899	44,400	44,400
要介護4	24,350	640	800	28,421	44,400	44,400
要介護5	26,849	640	800	31,174	44,400	44,400

[※]利用開始月と利用終了月は、月定額でなく日割になる場合があります。

[※]一般のかたが高額介護サービス費を適用した場合の概算です。市民税非課税世帯のかたは上限額が15,000円もしくは24,600円になります。

⁽各種加算は、サービス提供体制強化加算 I イのみを含み、認知症加算 I (要支援1、要支援2を除く)があるものと仮定し、介護職員処遇改善加算 I (合計単位の10.2%を含みました)

[※]上記の金額のほか、実際に利用した宿泊費、食費等がかかります。