

サンブライト上小島 利用料金表

H30/4

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
区分支給限度基準額(単位)	5,003	10,473	16,692	19,616	26,931	30,806	36,065
基本利用料(単位)	3,403	6,877	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849
基本利用料(円)	3,460	6,993	10,495	15,424	22,437	24,763	27,305

食費	朝食	昼食	夕食
	340	520	520
合計(円)	1,380		

宿泊費	居室料
	個室(水道・光熱・寝具代含む)
合計(円)	2,500

加算料金	単位	単位		円	
		1日	30日	1日	30日
初期加算	1日につき(登録した日から30日)	30	900	31	930
認知症加算(I) 該当者のみ	1ヶ月につき	800		813	
認知症加算(II) 該当者のみ	1ヶ月につき	500		508	
看護職員配置加算(I)	1ヶ月につき(要介護1~5の方)	900		915	
総合マネジメント体制強化加算	1ヶ月につき	1,000		1,017	
サービス提供体制強化加算(I)イ	1ヶ月につき	640		650	
訪問体制強化加算	1ヶ月につき	1,000		1,017	
生活機能向上連携加算(I)	1ヶ月につき	100		101	
生活機能向上連携加算(II)	1ヶ月につき	200		203	
介護職員処遇改善加算(I)	1ヶ月につき(利用単位数の10%)				

その他の費用(実費)

オムツ代	リハビリパンツ:80円	シート:40円	パット:30円
レクリエーション代	作品材料代		
日用品代	実費		
病院受診代	実費		
理美容代	実費		

※原爆手帳をお持ちの方、生活保護の方は、基本利用料の助成あり

小規模多機能型居宅介護 サンブライト上小島