

いつでも来られま放生津 料金表

介護保険料（自己負担 1 割または 2 割の場合）

※初期加算、看取り加算以外は原則として、ひと月ごとの定額です

項 目	単 位	自己負担 1 割	自己負担 2 割
基本点数（通い、随時訪問、お泊りが含まれます）。			
要支援 1	3,403 点	3,403 円	6,806 円
要支援 2	6,877 点	6,877 円	13,754 円
要介護 1	10,320 点	10,320 円	20,640 円
要介護 2	15,167 点	15,167 円	30,334 円
要介護 3	22,062 点	22,062 円	44,124 円
要介護 4	24,350 点	24,350 円	48,700 円
要介護 5	26,849 点	26,849 円	53,698 円
その他各種加算			
初期加算 初月のみ	30 点/日	30 円/日	60 円/日
看護職配置加算	900 点/月	900 円/月	1,800 円/月
看取り体制連携加算 (厚生労働省が定める看取り期におけるサービスを提供した場合)	64 点/日	64 円/日	128 円/日
認知症加算 I	800 点	800 円/月	1,600 円/月
認知症加算 II (利用者の状態に応じて算定します)	500 点	500 円/月	1,000 円/月
総合マネジメント加算	1,000 点	1,000 円/月	2,000 円/月
訪問体制強化加算	1,000/月	1,000 円/月	2,000 円/月
サービス体制強化加算	640 点/月	640 円	1,280 円
介護職員処遇改善加算	利用総単位数の 10.2%		

自費負担分（利用された場合の 1 回（食）当たりの料金です）

朝食	350 円
昼食（おやつ代込）	550 円
夕食	500 円
宿泊費	2,100 円
その他ご希望のサービス提供によって実費をご負担いただきます	

※大変わかりにくいと思いますが、サービスの中身によって自費負担分が変わります。実際のご利用例によるご負担金の見込みについては、別紙料金参考例をご覧ください。なお、おむつは自費負担（またはそれぞれで用意）となります。