ヒューマンライフケア 宇奈根の宿



ご利用料金

看護小規模多機能型居宅介護施設のご利用料金は、月ごとの定額となります

△業産	出 (六米) (/ 日)	自己負担額(/月)		
介護度 	単位数(/月)	1割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	12,438 単位	13,533 円	27,065円	40,598円
要介護 2	17,403 単位	18,935円	37,869 円	56,804円
要介護 3	24,464 単位	26,617円	53,234円	79,851 円
要介護 4	27,747 単位	30,189円	60,378円	90,567円
要介護 5	31,386 単位	34,148 円	68,296 円	102,444 円

加算項目	算定 単位	単位数(/月)	1割負担の方	2 割負担の方	3 割負担の方
初期加算	1日	30 単位	33円	66円	98円
退院時共同指導加算		600 単位	653 円	1,306 円	1,959 円
口腔・栄養スクリーニング加算(I)	1 回	20 単位	22円	44 円	66円
口腔・栄養スクリーニング加算(II)		5 単位	6円	11円	17円
総合マネジメント体制強化加算		1,000 単位	1,088 円	2,176 円	3,264 円
若年性認知症利用者受入加算		800 単位	871 円	1,741 円	2,612 円
認知症加算(I)		800 単位	871 円	1,741 円	2,612円
認知症加算(Ⅱ)		500 単位	544 円	1,088 円	1,632 円
特別管理加算(I)	1月	500 単位	544 円	1,088 円	1,632 円
特別管理加算(II)		250 単位	272円	544 円	816 円
訪問体制強化加算		1,000 単位	1,088 円	2,176 円	3,264 円
科学的介護推進体制加算		40 単位	44 円	87円	131円
介護職員処遇改善加算()		所定単位数の 102/1,000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 12/1,000 加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の 17/1,000 加算			

介護保険適用分以外の自己負担

項目	算定単位	自己負担額	備考	
宿泊費	1 泊につき	3,000 円	水道光熱費・リネン代込み	
食事代		1,830円 0円/昼 食:610円 0円/おやつ:100円	医療費・日常生活品・おむつ代・ アクティビティ代等は別途必要です ※キャンセルの場合は、前日の午後 6 時までに お申し出ください。	

[※]自己負担は30日計算です ※「初期加算」はご利用開始日より30日間の介護保険料に加算されます

[※]定員超過の場合または介護従業員が欠員の場合は、上記の 70% となります ※短期でのご利用をお考えの方も承っておりますのでご相談ください

ヒューマンライフケア 宇奈根の宿



短期利用(ショートステイ) 料 金 表

○	単位数	自己負担額(/日)			
介護度	(/日)	1割負担の方	2割負担の方	3 割負担の方	
要介護 1	570 単位	621 円	1,241 円	1,861円	
要介護 2	637 単位	693 円	1,386 円	2,079 円	
要介護 3	705 単位	767 円	1,534円	2,301 円	
要介護 4	772 単位	840円	1,680円	2,520 円	
要介護 5	838 単位	912円	1,824円	2,736 円	

●その他加算

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	算定単位	単位数	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200 単位	218円	436円	653円
介護職員処遇改善加算I		所定単位数の 102/1,000 加算			
介護職員等特定処遇改善加算II	1月につき 所定単位数の 12/1,000		加算		
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定	単位数の	17/1,000	加算

●介護保険適用分以外の自己負担

項目	算定単位	自己負担額	備考		
宿泊費	1 泊につき	3,000円	水道光熱費・リネン代込み		
食事代	食事代 1日につき 1,830		医療費・日常生活品・おむつ代・		
食事代 内訳	朝 食:510円/		アクティビティ代等は別途必要です ※キャンセルの場合は、前日の午後 6 時までに お申し出ください。		

※短期利用居宅介護費は、あらかじめ 7 日以内(やむを得ない事情がある場合は 14 日以内)の利用期間を定めるものと します