

お泊まり利用料金概算見積一覧表

※初日は朝からご利用され、最終日は夕方お送りするというケースの料金表ですので実際は多少前後します。

ご利用者の負担割合 **1割負担** 地域区分 **5級地** (10.45)

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
1泊2日	通所介護 61	¥1,392	通所介護 62	¥1,645	通所介護 63	¥1,904	通所介護 64	¥2,165	通所介護 65	¥2,428
	入浴介助加算(II)	¥115								
	送迎減算	¥-99								
	生活保護による控除	¥0								
	朝食サービス	¥450								
	昼食サービス	¥1,300								
	夕食サービス	¥650								
	夜間サポートサービス	¥2,200								
	合計	¥6,008	合計	¥6,261	合計	¥6,520	合計	¥6,781	合計	¥7,044
2泊3日	通所介護 61	¥2,088	通所介護 62	¥2,467	通所介護 63	¥2,856	通所介護 64	¥3,248	通所介護 65	¥3,643
	入浴介助加算(II)	¥173								
	送迎減算	¥-197								
	生活保護による控除	¥0								
	朝食サービス	¥900								
	昼食サービス	¥1,950								
	夕食サービス	¥1,300								
	夜間サポートサービス	¥4,400								
	合計	¥10,614	合計	¥10,993	合計	¥11,382	合計	¥11,774	合計	¥12,169
7泊8日	通所介護 61	¥5,568	通所介護 62	¥6,580	通所介護 63	¥7,616	通所介護 64	¥8,661	通所介護 65	¥9,715
	入浴介助加算(II)	¥460								
	送迎減算	¥-688								
	生活保護による控除	¥0								
	朝食サービス	¥3,150								
	昼食サービス	¥5,200								
	夕食サービス	¥4,550								
	夜間サポートサービス	¥15,400								
	合計	¥33,640	合計	¥34,652	合計	¥35,688	合計	¥36,733	合計	¥37,787
1泊15日	通所介護 61	¥10,440	通所介護 62	¥12,336	通所介護 63	¥14,280	通所介護 64	¥16,240	通所介護 65	¥18,214
	入浴介助加算(II)	¥861								
	送迎減算	¥-1,375								
	生活保護による控除	¥0								
	朝食サービス	¥6,300								
	昼食サービス	¥9,750								
	夕食サービス	¥9,100								
	夜間サポートサービス	¥30,800								
	合計	¥65,876	合計	¥67,772	合計	¥69,716	合計	¥71,676	合計	¥73,650

※この概算見積もりには各種処遇改善加算や中山間地域居住者へのサービス提供加算、感染症や災害等による3%加算等の特例的な加算は含まれません。

※おむつ代、リハビリパンツ代、パッド代および通院が必要な場合の通院費用・医療費は別途必要です。

※各種加算を算定する日は、1日当たり以下の料金が発生します。(生活保護の方の負担はありません。)*概算

各種加算	加算名	料金	加算名	料金	加算名	料金	加算名	料金	加算名	料金
	入浴介助加算(Ⅰ)/日	算定なし	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ/日	算定なし	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/日	算定なし	口腔機能向上加算(Ⅰ)/回	算定なし	生活機能向上連携加算(Ⅰ)/月	算定なし
	入浴介助加算(Ⅱ)/日	¥58	個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ/日	¥89	栄養改善加算/回	算定なし	口腔機能向上加算(Ⅱ)/回	¥168	生活機能向上連携加算(Ⅱ)/月	算定なし
	認知症加算/日	算定なし	個別機能訓練加算(Ⅱ)/月	¥21	栄養アセスメント加算/月	算定なし	A DL維持等加算(Ⅰ)/月	算定なし	延長加算(1時間当たり)/回	¥53
	若年性認知症利用者受入加算/日	算定なし	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/日	算定なし	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)/回	算定なし	A DL維持等加算(Ⅱ)/月	算定なし	科学的介護推進体制加算/月	¥42
	中重度者ケア体制加算/日	算定なし	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/日	¥19	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)/回	算定なし	A DL維持等加算(Ⅲ)/月	算定なし		
	処遇改善加算	5.9% (1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	特定処遇改善加算	1.2% (1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)	ベースアップ等支援加算	1.1% (1ヶ月の利用合計単位数に乘じる)				

ブルーミングケア ハートフルりはびり舎四街道

TEL:043-312-0905

FAX:043-312-0906

担当:岡嶋 俊文