

小規模多機能ホーム栄町 利用料金一覧表（概算）

介護報酬自己負担分（月額）

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
4,424 円	8,225 円	13,963 円	19,267 円	26,813 円	29,316 円	32,051 円

その他費用

	備 考
食費	朝食 350 円、昼食 500 円、夕食 500 円
宿泊費 (1泊)	宿泊室(1) 個室 2,500 円 (17.22 m ²) 宿泊室(2)~(8)多床室 1,500 円 (7.5 m ²)
入浴雑費	(1枚) バスタオル 40 円、フェイスタオル 20 円 (1回) リンスインシャンプー 20 円、ボディークリーム 20 円
その他	おむつ代(1枚) 100 円 パット(1枚) 50 円

介護報酬自己負担分には、小規模多機能型居宅介護費、サービス提供体制加算（イ）認知症専門ケア加算、訪問体制強化加算、介護職員処遇改善加算（ ）が含まれておりますが、事業所の体制により金額が変動いたしますのでご了承願います。