

オアシス大和小規模多機能型居宅介護

利用料金表

【ご利用対象の方】

- ・川西市在住の方
- ・認知症の有無は問いません。
- ・要支援、要介護認定をうけておられる方

【利用定員】

利用登録定員 25名	
通いの定員 15名	9:30 ~ 17:00
泊りの定員 5名	17:00 ~ 9:00

【料金表】

【通い・訪問・宿泊（介護費用分）全てを含んだ一月単位の包括費用】

要介護度区分	介護報酬単位	介護報酬額	自己負担額/月額(1割負担)
要支援 1	3,418単位	36,059円	3,606円
要支援 2	6,908単位	72,879円	7,288円
要介護 1	10,364単位	109,340円	10,934円
要介護 2	15,232単位	160,697円	16,070円
要介護 3	22,157単位	233,756円	23,376円
要介護 4	24,454単位	257,989円	25,799円
要介護 5	26,964単位	284,470円	28,447円

ご利用料は月額定額制のため、利用回数により増えたり減ったりすることはありません。

【加算(令和2年10月現在算定分のみ)】

【初期加算】

期間	単位数	利用料金/日額(1割負担)
登録した日から 30日以内の日額	30単位/日	32円/日額

【サービス提供体制強化加算】

条件	単位数	利用料金/月額1割負担)
当該事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の50以上であること	640単位/月	676円/月

【総合マネジメント体制強化加算】

条件	単位数	利用料金/月額(1割負担)
他職種協働により、連携のための体制構築に取り組む事業所への体制加算	1,000単位/月	1,055円/月

【訪問体制強化加算】

条件	単位数	利用料金/月額(1割負担)
訪問サービスを積極的に提供する体制を整え、実施した事業所への体制加算	1,000単位/月	1,055円/月

【認知症加算】

条件	単位数	利用料金／月額（1割負担）
認知症日常生活度Ⅲ以上 （認知症加算Ⅰ）	800単位／月	844円／月
要介護2で認知症日常生活度ⅡaかⅡb （認知症加算Ⅱ）	500単位／月	528円／月

【介護職員処遇改善加算】

条件	利用料金／月額（1割負担）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数にサービス別加算率 10.2%を乗じた金額

【介護職員特定処遇改善加算】

条件	利用料金／月額（1割負担）
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数にサービス別加算率 1.5%を乗じた金額

【生活機能向上連携加算】

条件	単位数	利用料金／月額（1割負担）
生活機能向上連携加算Ⅰ 訪問リハビリテーションを実施している理学療法士等からの助言を受け、介護支援専門員が生活機能の向上を目的とし小規模多機能型居宅介護計画を作成すること	100単位／月	105円／月
生活機能向上連携加算Ⅱ 訪問リハビリテーションを実施している理学療法士等が利用者宅を訪問し身体状況等の評	200単位／月	211円／月

価を共同しておこない、 介護支援専門員が小規模多機能型居宅介護計画を作成すること		
---	--	--

【若年性認知症利用者受入加算】

条件	単位数	利用料金／月額（1割負担）
受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めていること	介護 800 単位／月	844円／月
	予防 450 単位／月	474円／月

【栄養スクリーニング加算】

条件	単位数	利用料金／月額（1割負担）
利用開始時及び6ヶ月ごとに栄養状態確認を実施し、当該利用者の栄養状態に係る情報を介護支援専門員に文書で共有した場合	5 単位／回 ※6月に1回を限度とする。	5円／回

【次のサービスは、利用料金の全額が契約者の負担となります。】

【サービスの概要】

ア 食事の提供

イ 宿泊に要する費用

ウ 通常の事業の実施地域以外の契約者に対する送迎費及び交通費

（片道 5 km 未満 400 円・10 km まで 800 円・10 km 以上 5 km 毎 400 円加算）

エ おむつ代等

オ 教養・娯楽費

カ 複写物の交付

項 目	内 容	負 担 料 金
食費	朝食代	400円
	昼食代	550円
	おやつ代	150円
	夕食代	500円
宿泊費	宿泊サービス費（1泊）	3,500円
おむつ等	おむつ代等	実 費
電気代	私物の電化製品を持ち込まれ使用された場合（携帯電話、テレビ、電気毛布等）	1泊につき50円
その他	日常生活においても通常必要となるものに係る費用であって、利用者負担が適当と認められるもの	実 費

社会福祉法人ジェイエイ兵庫六甲福祉会