

ケアコンプレックス高清水 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護（1割負担用）

令和6年6月～

介護度	基本単価 / 月額	日割 / 日	共通加算					条件加算					小計	処遇改善 I	介護保険負担合計	自費分			
			緊急時 対応 加算	総合マ ネジメ ント体 制強化 加算	サービ ス提供 体制加 算 (I)	科学的 介護推 進体制 加算	小規 模事 業所 加算	管理 加算 (I)	管理 加算 (II)	認知症 加算 III	認知症 加算 IV	初期 加算				1日につき (30日ま で)	14.9%	食費 (一)	宿泊費 (一泊)
1	¥12,447	¥409													¥18,908	¥1,700	¥2,000		
2	¥17,415	¥573													¥25,187	¥1,700	¥2,000		
3	¥24,481	¥805	¥774	¥1,200	¥750	¥40	2,448	¥500	¥250	¥760	¥460	30/日			¥34,117	¥1,700	¥2,000		
4	¥27,766	¥913					2,777								¥38,269	¥1,700	¥2,000		
5	¥31,408	¥1,033					3,141								¥42,872	¥1,700	¥2,000		

その他の費用：立替①オムツ代 ②診療代 ③薬代 ④その他実費等

ケアコンプレックス高清水 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護（2割負担用）

令和6年6月～

介護度	基本単価 / 月額	日割 / 日	共通加算					条件加算					小計	処遇改善 I	合計	介護保険負担総計	自費分				
			緊急時 対応 加算	総合マ ネジメ ント体 制強化 加算	サービ ス提供 体制加 算 (I)	科学的 介護推 進体制 加算	小規 模事 業所 加算	管理 加算 (I)	管理 加算 (II)	認知症 加算 III	認知症 加算 IV	初期 加算					1日につ き(30日 まで)	14.9%	食費 (一日)	宿泊費 (一泊)	
																					1月につき
1	<u>12,447</u>	409																			
2	<u>17,415</u>	573																			
3	<u>24,481</u>	805	774	1,200	750	40	2,448	500	250	760	460	30/日	29,693	4,424	34,117	<u>¥68,235</u>	¥1,700	¥2,000			
4	<u>27,766</u>	913					2,777						33,307	4,963	38,269	<u>¥76,539</u>	¥1,700	¥2,000			
5	<u>31,408</u>	1,033					3,141						37,313	5,560	42,872	<u>¥85,745</u>	¥1,700	¥2,000			

その他の費用：立替①オムツ代 ②診療代 ③薬代 ④その他実費等

ケアコンプレックス高清水 利用料金表

看護小規模多機能型居宅介護（3割負担用）

令和6年6月～

介護度	基本単価 / 月額	日割 / 日	共通加算					条件加算					小計	処遇改善 I	合計	介護保険負担総計	自費分		
			緊急時対応加算	総合マネジメント体制強化加算	サービス提供体制加算 (I)	科学的介護推進体制加算	小規模事業所加算	管理加算 (I)	管理加算 (II)	認知症加算 III	認知症加算 IV	初期加算					14.9%	食費 (一日)	宿泊費 (一泊)
1	<u>12,447</u>	409					1,245						16,456	2,452	18,908	<u>¥56,723</u>	¥1,700	¥2,000	
2	<u>17,415</u>	573					1,742						21,921	3,266	25,187	<u>¥75,560</u>	¥1,700	¥2,000	
3	<u>24,481</u>	805	774	1,200	750	40	2,448	500	250	760	460	30/日	29,693	4,424	34,117	<u>¥102,352</u>	¥1,700	¥2,000	
4	<u>27,766</u>	913					2,777						33,307	4,963	38,269	<u>¥114,808</u>	¥1,700	¥2,000	
5	<u>31,408</u>	1,033					3,141						37,313	5,560	42,872	<u>¥128,617</u>	¥1,700	¥2,000	

その他の費用：立替①オムツ代 ②診療代 ③薬代 ④その他実費等