

## 小規模多機能型居宅介護 てらす

☎0125-74-5760

《 同一建物居住者 》

指定事業者番号 0197500051

ご自宅への訪問や、送迎車両での通所サービス。そして、そのまま宿泊サービスを受けることができます。

☆サービス提供日 365日 24時間

※見学は随時受け付けております。

☆利用回数・利用時間に係わらず、一か月の定額料金となります。

## ■介護予防小規模多機能型居宅介護費（介護保険料の一割の額です）

- ・ 予防小規模多機能型居宅介護1 3,066円/月（要支援1）
- ・ 予防小規模多機能型居宅介護2 6,196円/月（要支援2）

## ■小規模多機能型居宅介護費（介護保険料の一割の額です）

- ・ 小規模多機能型居宅介護1 9,298円/月（要介護1）
- ・ 小規模多機能型居宅介護2 13,665円/月（要介護2）
- ・ 小規模多機能型居宅介護3 19,878円/月（要介護3）
- ・ 小規模多機能型居宅介護4 21,939円/月（要介護4）
- ・ 小規模多機能型居宅介護5 24,191円/月（要介護5）

## ■加算（介護保険料の一割の額です）

- ・ 看護職員加算（Ⅱ） 700円/月（准看護師を配置しております）
- ・ 認知症加算（Ⅰ） 800円/月（医師の診断による）
- ・ 認知症加算（Ⅱ） 500円/月（医師の診断による）
- ・ 初期加算 30円/日（登録後30日間）
- ・ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 介護保険所定単位数+加算単位数に加算率10.2%を乗じた単位数
- ・ 総合マネジメント体制強化加算 1,000円/月
- ・ 若年性認知症利用者受け入れ加算 800円/月

## ■その他の料金

- ・ 食費 41,700円/30日（おやつ代も含んでおります）  
内訳（朝食 330円 昼食 430円 夕食 530円 おやつ 100円）
- ・ 宿泊費 1,500円 ・ コイン式洗濯機 200円/回
- ・ 入浴用品 110円（タオル類・シャンプー等を持ちこみの方はこの料金はかかりません）
- ・ 排泄用具 紙おむつ M：126円 L：158円 平おむつ 53円  
紙パンツ M：140円 L：155円 尿取りパット 32円

※創作材料費（利用者様が選択して行う事項）

## ■お持ち物

# 料 金 表

H30年4月現在

●利用者手帳 ●おくすり ●紙パンツ等の替え ●お着替え ●上履き（保管致します）

## 小規模多機能型居宅介護 てらす

☎0125-74-5760

指定事業者番号 0197500051

ご自宅への訪問や、送迎車両での通所サービス。そして、そのまま宿泊サービスを受けることができます。

☆サービス提供日 365日 24時間

※見学は随時受け付けております。

☆利用回数・利用時間に係わらず、一か月の定額料金となります。

### ■介護予防小規模多機能型居宅介護費（介護保険料の一割の額です）

- ・ 予防小規模多機能型居宅介護1 3,403円/月（要支援1）
- ・ 予防小規模多機能型居宅介護2 6,877円/月（要支援2）

### ■小規模多機能型居宅介護費（介護保険料の一割の額です）

- ・ 小規模多機能型居宅介護1 10,320円/月（要介護1）
- ・ 小規模多機能型居宅介護2 15,167円/月（要介護2）
- ・ 小規模多機能型居宅介護3 22,062円/月（要介護3）
- ・ 小規模多機能型居宅介護4 24,350円/月（要介護4）
- ・ 小規模多機能型居宅介護5 26,849円/月（要介護5）

### ■加算（介護保険料の一割の額です）

- ・ 看護職員加算（Ⅱ） 700円/月（准看護師を配置しております）
- ・ 認知症加算（Ⅰ） 800円/月（医師の診断による）
- ・ 認知症加算（Ⅱ） 500円/月（医師の診断による）
- ・ 初期加算 30円/日（登録後30日間）
- ・ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 介護保険所定単位数+加算単位数に加算率10.2%を乗じた単位数
- ・ 総合マネジメント体制強化加算 1,000円/月
- ・ 若年性認知症利用者受け入れ加算 800円/月

### ■その他の料金

- ・ 食費 41,700円/30日（おやつ代も含んでおります）  
内訳（朝食 330円 昼食 430円 夕食 530円 おやつ 100円）
- ・ 宿泊費 1,500円 ・ コイン式洗濯機 200円/回
- ・ 入浴用品 110円（タオル類・シャンプー等を持ちこみの方はこの料金はかかりません）
- ・ 排泄用具 紙おむつ M：126円 L：158円 平おむつ 53円  
紙パンツ M：140円 L：155円 尿取りパット 32円

※創作材料費（利用者様が選択して行う事項）

# 料 金 表

H30年4月現在

## ■お持ち物

- 利用者手帳 ●おくすり ●紙パンツ等の替え ●お着替え ●上履き（保管致します）

グループホーム くらす

☎0125-74-5760

指定事業者番号 0197500051

☆サービス提供日 365日 24時間

※見学は随時受け付けております。

## ■介護予防認知症対応型共同生活介護費（介護保険料の一割の額です）

- ・予防認知症対応型共同生活介護2 755円/日（要支援2）※22,650円/30日

## ■認知症対応型共同生活介護費（介護保険料の一割の額です）

- ・認知症対応型共同生活介護1 759円/日（要介護1）※22,770円/30日
- ・認知症対応型共同生活介護2 795円/日（要介護2）※23,850円/30日
- ・認知症対応型共同生活介護3 818円/日（要介護3）※24,540円/30日
- ・認知症対応型共同生活介護4 835円/日（要介護4）※25,050円/30日
- ・認知症対応型共同生活介護5 852円/日（要介護5）※25,560円/30日

## ■加算（介護保険料の一割の額です）

- ・初期加算 30円/日（登録後30日間）
- ・退去時相談援助加算 400円/回
- ・介護職員処遇改善加算（I） 介護保険所定単位数+加算単位数に加算率11.1%を乗じた単位数
- ・医療連携体制加算（I） 39円/日
- ・若年性認知症利用者受け入れ加算 120円/日

## ■その他の料金

- ・家賃 52,000円
- ・水道光熱費 20,000円（10～4月25,000円）
- ・食費 41,700円/30日（おやつ代も含んでおります）  
内訳（朝食 330円 昼食 430円 夕食 530円 おやつ 100円）
- ・洗濯 200円/回
- ・入浴用品 110円（タオル類・シャンプー等を持ちこみの方はこの料金はかかりません）
- ・排泄用具 紙おむつ M：126円 L：158円  
紙パンツ M：140円 L：155円 尿取りパット 32円 平おむつ 53円

 有限会社クリニカ

TEL：0125-74-5760

# 料 金 表

H30年4月現在

※創作材料費（利用者様が選択して行う事項）

※月の途中における入居退去の費用はこの限りではありません。

※持ち物等についてはご相談ください。