

## 利用料金のご案内（介護保険1割負担の方）

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ（ケアホームつぼみに居住されている方）>

※月額

### 【介護予防サービス】※30日の場合

介護予防サービス費（月額）	要支援1	要支援2
基本料金	3,109	6,281
総合マネジメント体制強化加算	1,200	1,200
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750	750
科学的介護推進体制加算	40	40
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	760	1,232
※総単位数の14.9%		
小計	5,859	9,503
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>		
居住費（居室タイプによる）	36,000	～ 42,000
食費（日額：1,700円）		51,000
管理費		15,000
水道光熱費		6,000
合計	113,859	～ 119,859
		117,503
		～ 123,503

### 【介護サービス】※30日の場合

介護サービス費（月額）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	9,423	13,849	20,144	22,233	24,516
総合マネジメント体制強化加算	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
看護職員配置加算（Ⅱ）	700	700	700	700	700
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750	750	750	750	750
科学的介護推進体制加算	40	40	40	40	40
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1,805	2,464	3,402	3,714	4,054
※総単位数の14.9%					
小計	13,918	19,003	26,236	28,637	31,260
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>					
居住費（居室タイプによる）	36,000	～	42,000		
食費（日額：1,700円）			51,000		
管理費			15,000		
水道光熱費			6,000		
小計	108,000	～	114,000		
合計	121,918	127,003	134,236	136,637	139,260
	～	～	～	～	～
	127,918	133,003	140,236	142,637	145,260

### 【その他の加算料金（該当される方のみ）】

	内容	利用者負担
認知症加算（Ⅲ）	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	760 / 月
認知症加算（Ⅳ）	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅱ）	460 / 月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	30 / 日 (30日間)

### 【その他（介護保険給付対象外）の料金（該当又は希望される方のみ）】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和6年10月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ



## 利用料金のご案内（介護保険2割負担の方）

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ（ケアホームつぼみに居住されている方）>

※月額

### 【介護予防サービス】※30日の場合

介護予防サービス費（月額）	要支援1	要支援2
基本料金	6,218	12,562
総合マネジメント体制強化加算	2,400	2,400
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1,500	1,500
科学的介護推進体制加算	80	80
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ※総単位数の14.9%	1,520	2,465
小計	11,718	19,007
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>		
居住費（居室タイプによる）	36,000	～ 42,000
食費（日額：1,700円）		51,000
管理費		15,000
水道光熱費		6,000
合計	119,718 ～ 125,718	127,007 ～ 133,007

### 【介護サービス】※30日の場合

介護サービス費（月額）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	18,846	27,698	40,288	44,466	49,032
総合マネジメント体制強化加算	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400
看護職員配置加算（Ⅱ）	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
科学的介護推進体制加算	80	80	80	80	80
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ※総単位数の14.9%	3,610	4,929	6,805	7,427	8,107
小計	27,836	38,007	52,473	57,273	62,519
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>					
居住費（居室タイプによる）	36,000	～	42,000		
食費（日額：1,700円）			51,000		
管理費			15,000		
水道光熱費			6,000		
小計	108,000	～	114,000		
合計	135,836 ～ 141,836	146,007 ～ 152,007	160,473 ～ 166,473	165,273 ～ 171,273	170,519 ～ 176,519

### 【その他の加算料金（該当される方のみ）】

	内容	利用者負担
認知症加算（Ⅲ）	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	1,520 / 月
認知症加算（Ⅳ）	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅱ）	920 / 月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	60 / 日 (30日間)

### 【その他（介護保険給付対象外）の料金（該当又は希望される方のみ）】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和6年10月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ



## 利用料金のご案内（介護保険3割負担の方）

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ（ケアホームつぼみに居住されている方）>

※月額

### 【介護予防サービス】※30日の場合

介護予防サービス費（月額）	要支援1	要支援2
基本料金	9,327	18,843
総合マネジメント体制強化加算	3,600	3,600
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	2,250	2,250
科学的介護推進体制加算	120	120
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	2,279	3,697
※総単位数の14.9%		
小計	17,576	28,510
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>		
居住費（居室タイプによる）	36,000	～ 42,000
食費（日額：1,700円）		51,000
管理費		15,000
水道光熱費		6,000
合計	125,576	～ 131,576
		136,510
		～ 142,510

### 【介護サービス】※30日の場合

介護サービス費（月額）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	28,269	41,547	60,432	66,699	73,548
総合マネジメント体制強化加算	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600
看護職員配置加算（Ⅱ）	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250
科学的介護推進体制加算	120	120	120	120	120
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	5,415	7,393	10,207	11,141	12,161
※総単位数の14.9%					
小計	41,754	57,010	78,709	85,910	93,779
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>					
居住費（居室タイプによる）	36,000	～	42,000		
食費（日額：1,700円）			51,000		
管理費			15,000		
水道光熱費			6,000		
小計	108,000	～	114,000		
合計	149,754	165,010	186,709	193,910	201,779
	～	～	～	～	～
	155,754	171,010	192,709	199,910	207,779

### 【その他の加算料金（該当される方のみ）】

	内容	利用者負担
認知症加算（Ⅲ）	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	2,280 / 月
認知症加算（Ⅳ）	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅱ）	1,380 / 月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	180 / 日 (30日間)

### 【その他（介護保険給付対象外）の料金（該当又は希望される方のみ）】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和6年10月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ



## 利用料金のご案内（介護保険1割負担の方）

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ（ケアホームつぼみに居住されていない方）> ※月額

### 【介護予防サービス】※30日の場合

介護予防サービス費（月額）	要支援1	要支援2
基本料金	3,450	6,972
総合マネジメント体制強化加算	1,200	1,200
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750	750
科学的介護推進体制加算	40	40
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	811	1,335
※総単位数の14.9%		
小計	6,251	10,297
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>		
居住費（居室タイプによる）	36,000	～ 42,000
食費（日額：1,700円）		51,000
管理費		15,000
水道光熱費		6,000
合計	114,251	～ 120,251
		118,297
		～ 124,297

### 【介護サービス】※30日の場合

介護サービス費（月額）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	10,458	15,370	22,359	24,677	27,209
総合マネジメント体制強化加算	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
看護職員配置加算（Ⅱ）	700	700	700	700	700
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750	750	750	750	750
科学的介護推進体制加算	40	40	40	40	40
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1,959	2,691	3,732	4,078	4,455
※総単位数の14.9%					
小計	15,107	20,751	28,781	31,445	34,354
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>					
居住費（居室タイプによる）	36,000	～	42,000		
食費（日額：1,700円）			51,000		
管理費			15,000		
水道光熱費			6,000		
小計	108,000	～	114,000		
合計	123,107	128,751	136,781	139,445	142,354
	～	～	～	～	～
	129,107	134,751	142,781	145,445	148,354

### 【その他の加算料金（該当される方のみ）】

	内容	利用者負担
認知症加算（Ⅲ）	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	760 / 月
認知症加算（Ⅳ）	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅱ）	460 / 月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	30 / 日 (30日間)

### 【その他（介護保険給付対象外）の料金（該当又は希望される方のみ）】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和6年10月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ



## 利用料金のご案内（介護保険2割負担の方）

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ（ケアホームつぼみに居住されていない方）> ※月額

### 【介護予防サービス】※30日の場合

介護予防サービス費（月額）	要支援1	要支援2
基本料金	6,900	13,944
総合マネジメント体制強化加算	2,400	2,400
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1,500	1,500
科学的介護推進体制加算	80	80
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ※総単位数の14.9%	1,621	2,671
小計	12,501	20,595
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>		
居住費（居室タイプによる）	36,000	～ 42,000
食費（日額：1,700円）		51,000
管理費		15,000
水道光熱費		6,000
合計	120,501 ～ 126,501	128,595 ～ 134,595

### 【介護サービス】※30日の場合

介護サービス費（月額）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	20,916	30,740	44,718	49,354	54,418
総合マネジメント体制強化加算	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400
看護職員配置加算（Ⅱ）	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
科学的介護推進体制加算	80	80	80	80	80
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ※総単位数の14.9%	3,918	5,382	7,465	8,155	8,910
小計	30,214	41,502	57,563	62,889	68,708
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>					
居住費（居室タイプによる）	36,000		～ 42,000		
食費（日額：1,700円）	51,000				
管理費	15,000				
水道光熱費	6,000				
小計	108,000		～ 114,000		
合計	138,214 ～ 144,214	149,502 ～ 155,502	165,563 ～ 171,563	170,889 ～ 176,889	176,708 ～ 182,708

### 【その他の加算料金（該当される方のみ）】

	内容	利用者負担
認知症加算（Ⅲ）	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	1,520 / 月
認知症加算（Ⅳ）	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅱ）	920 / 月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	60 / 日 (30日間)

### 【その他（介護保険給付対象外）の料金（該当又は希望される方のみ）】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和6年10月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ



## 利用料金のご案内（介護保険3割負担の方）

<小規模多機能型居宅介護 つぼみ（ケアホームつぼみに居住されていない方）> ※月額

### 【介護予防サービス】※30日の場合

介護予防サービス費（月額）	要支援1	要支援2
基本料金	10,350	20,916
総合マネジメント体制強化加算	3,600	3,600
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	2,250	2,250
科学的介護推進体制加算	120	120
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	2,432	4,006
※総単位数の14.9%		
小計	18,752	30,892
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>		
居住費（居室タイプによる）	36,000	～ 42,000
食費（日額：1,700円）		51,000
管理費		15,000
水道光熱費		6,000
合計	126,752	～ 132,752
		138,892
		～ 144,892

### 【介護サービス】※30日の場合

介護サービス費（月額）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	31,374	46,110	67,077	74,031	81,627
総合マネジメント体制強化加算	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600
看護職員配置加算（Ⅱ）	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250
科学的介護推進体制加算	120	120	120	120	120
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	5,877	8,073	11,197	12,233	13,365
※総単位数の14.9%					
小計	45,321	62,253	86,344	94,334	103,062
<b>ケアホームつぼみ利用料</b>					
居住費（居室タイプによる）	36,000	～	42,000		
食費（日額：1,700円）			51,000		
管理費			15,000		
水道光熱費			6,000		
小計	108,000	～	114,000		
合計	153,321	170,253	194,344	202,334	211,062
	～	～	～	～	～
	159,321	176,253	200,344	208,334	217,062

### 【その他の加算料金（該当される方のみ）】

	内容	利用者負担
認知症加算（Ⅲ）	日常生活に支障をきたす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	2,280 / 月
認知症加算（Ⅳ）	要介護2に該当し、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方（認知症日常生活自立度Ⅱ）	1,380 / 月
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合	180 / 日 (30日間)

### 【その他（介護保険給付対象外）の料金（該当又は希望される方のみ）】

ベッド・リネン代、おむつ代、レクリエーション費、理美容代、クリーニング代、医療費、選択食など必要に応じてご負担して頂きます。

令和6年10月1日現在

社会福祉法人 ヴィオラ

