

小規模多機能ホームやまびこ 料金表

1. 介護保険自己負担額（定額制）

介護区分	利用者負担の割合 1割の方	利用者負担の割合 2割の方	利用者負担の割合 3割の方
	月額（定額）	月額（定額）	月額（定額）
要支援1	3,497円	6,993円	10,490円
要支援2	7,067円	14,133円	21,199円
要介護1	10,601円	21,201円	31,801円
要介護2	15,579円	31,157円	46,736円
要介護3	22,662円	45,324円	67,986円
要介護4	25,011円	50,022円	75,033円
要介護5	27,578円	55,156円	82,734円

※上記額は介護報酬の告示上の額より自己負担額を目安として算出したものです。

※上記額には加算等は含まれておりません。

※利用者負担の割合については、介護保険負担割合証にて確認することが出来ます。給付制限等により上記以外の負担割合となる事がございますので、介護保険証及び介護保険負担割合証にて、担当ケアマネージャー等にご確認下さい。

2. その他サービス利用額（実費分となります）

食事の提供（食事代）	朝食： 400円	
	昼食： 550円	
	夕食： 500円	※おやつ代含む
宿泊に要する費用	1泊： 2,800円	※リネン代等含む
交通費	1回： 300円	（往復） ※通常実施地域以外の場合

サービス内容及び料金等についてのお問い合わせ、又、当事業所のご見学なども随時受付けておりますので、お気軽にご相談下さい。

問 合 せ 先
 特定非営利活動法人 山ノ上やまびこ
 法人事務局：093-613-8920
 事業所直通：093-613-8005
 (法人ホームページ：<http://yamabiko-npo.jp>)