

◆ハビビ伊勢原 料金表◆

介護保険負担割合

1割 の場合

“要介護”の方	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
①サービス利用料金(7~8時間)	¥753	¥890	¥1,032	¥1,172	¥1,312
②入浴	¥ 55 (一回につき)				
③サービス提供体制加算Ⅲ	¥ 6 (//)				
④個別機能訓練加算Ⅰイ	¥ 56 (//)				
⑤個別機能訓練加算Ⅱ	¥ 20 (ひと月につき)				
⑥口腔機能向上加算Ⅱ	¥ 320 (ひと月につき)				
⑦科学的介護推進体制加算	¥ 40 (ひと月につき)				
⑧介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	月の所定単位数12.5%				
⑨昼食費	¥ 650 (1食につき)				
自己負担合計	(①+②+③+④+⑨)×回数+⑤+⑥+⑦+⑧+その他				

“要支援”の方	要支援1(事業対象者)	要支援2(事業対象者)
①サービス料金	¥436(一回につき) 月4回まで	¥447(一回につき) 月8回まで
②口腔機能向上加算Ⅱ	¥160 (ひと月につき)	
③サービス提供体制加算Ⅲ	¥24(ひと月につき)	¥48(ひと月につき)
④科学的介護推進体制加算	¥40 (ひと月につき)	
⑤介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	月の所定単位数12.5%	
⑥昼食費(1食につき)	¥650 (1食につき)	
自己負担合計	(①+⑥)×回数+②+③+④+⑤+その他	