

様

ら・れ

高齢者複合施設

ご入居のしおり



North Feel  
株式会社ノース・フィール

〒002-0861

札幌市北区屯田11条3丁目7番20号

☎ 011-776-1165

★24時間対応★



## はじめに

ようこそ高齢者複合施設ら・すれにお越しくださいました。  
安心とやすらぎのある時間をお過ごし頂きたく思い、簡単では御座いますが  
当施設の生活の様子を説明させていただきます。そして、ら・すれをご利用  
頂きます皆様が少しでも快適に生活出来る様になれば幸いです。  
またご不明な点が御座いましたら職員までお気軽にお尋ね下さい。

## 高齢者複合施設 ら・すれとは？

住居である住宅型有料老人ホームら・すれをはじめ  
介護保険事業所である看護小規模多機能型居宅介護、小規模多機能型居宅介護  
訪問介護(ホームヘルパー)の事業所を併設した建物の総合名称です。  
“ら・すれ”とはフランス語で「安心」「安全」などを意味します。

## 住宅型有料老人ホームとは？

住宅型有料老人ホームとはおおむね60歳以上の方が入居対象の共同賃貸住宅です。  
自立・要支援・要介護に限らず入居する事ができ、介護が必要になった場合でも、  
訪問介護等のサービスを利用しながら、引き続きその施設で生活を送れる住まいの事です。  
現在は自立の方から、日常生活全般に支援が必要な方(要支援1・要支援2)、介護が  
必要な方(要介護1～要介護5)がそれぞれのペースで生活を送られています。

## …… ら・すれ 介護看護理念 ……

ご利用者様がそれぞれのペースで生活を送ることが出来るよう  
どのような場面においても、ご利用者様・ご家族様の立場にたち  
優しさと思いやりを忘れず常にプロ意識をもって全人的な支援を展開して行きます。

## 行動指針

私達は地域の一員として行動します。

私達は報告、連絡、相談、挨拶、笑顔を持って行動します。

私達はマンネリを排除して行動します。

私達は連携を取り合い より組織的に行動します。

私達は根拠、過程、演出をイメージして行動します。

私達は創造、工夫、変革をイメージして行動します。

私達は法令を順守し行動します。

## 住宅型有料老人ホーム ら・すれ



### < 居室 >

タイプⅠのお部屋

居室面積 19.5㎡

家賃 ¥60,000



タイプⅡのお部屋

居室面積 20.52㎡

家賃 ¥62,000



### < あんしんの呼び出しコール >

24時間365日介護スタッフが常駐しており夜間等の緊急体制も確立しています。  
具合が悪い時は遠慮されずに呼び出しボタンを押して下さい。



### < お食事について >

食事形態(お粥・きざみ等)や制限の必要な食事も提供可能です。お薬の関係上食べられないものやアレルギー等御座いましたらお申し出下さい。お食事は、1階・2階の食堂スペースにてご用意させて頂いております。また、体調不良時等の際はご自宅(お部屋)にて配下膳することも出来ます。外出等で食事をキャンセルされる場合は、前日の午前10:00までにスタッフまでお申し付け下さいませ。食べた分だけのご請求となります。



## < 共有部 >

館内には、お住まいになられている皆様が自由にご使用頂ける共有部を設けさせております。2階・3階の食堂スペースをはじめキッチンスペースなどご自由にご使用頂けます。急な来客があった時や広々とした所で読書など使う用途は無限大！！皆様のライフスタイルに合わせてご使用下さい。



## < 機能訓練室 >

機能訓練＝機能訓練指導員として理学療法士が機能訓練を行っています  
・歩く、食べる、起きる、寝るといった現在の日常生活動作や身体状態をいかに低下する事なく安心、安全に生活できる様な関わり。  
・ご利用者様の身体状態に合わせた、お部屋の生活環境の整備。  
・ご利用者様の身体状態に合った車いす、ベット、手すりなどの福祉用具の提案  
・生活の質をなるべく低下せず、安心と安全な生活が送れるように実施します。



## < カード式ランドリー >

カード式ランドリーは、各階にご用意させていただいております。ご利用下さいませ。

|       |   |     |      |
|-------|---|-----|------|
| ★ 洗濯機 | … | 1回  | ¥100 |
| ★ 乾燥機 | … | 30分 | ¥100 |



※プリペイドカード式(1枚 2,000円)洗濯機・乾燥機共通

## < 自動販売機 >

自動販売機は、1階正面玄関内に設置されております。



## < 喫煙スペース >

館内は、お部屋を含め禁煙となっております。1階住居玄関前に喫煙スペースをご用意させて頂いておりますので、そちらをご利用頂きますようお願いいたします。



## < 外出・外泊・宿泊・面会 >

外出・外泊・面会 等は自由となっておりますが、安全管理上「外出泊」時には、お手数ですが、職員までお声をおかけ下さいませ。また、ご家族様がお泊りになられても全く問題御座いません。事前にお伝え頂ければお食事もお用意できます。  
尚、防犯上正面玄関は19時～5時30分 住宅玄関は19時～7時の間施錠させていただいております。上記時間の出入りはインターホンもしくはお電話を下さいませ。

## < 理美容サービス >

月に2度、理容師・美容師の訪問が御座います。訪問日は、各階に掲示させて頂きます。ご希望のお客様は、スタッフまでお申し付け下さいませ。

|                   |        |                    |        |
|-------------------|--------|--------------------|--------|
| ◇カット(部分電気お手入れ込) … | ¥2,750 | ◇カットお顔お手入れ(全体電気) … | ¥3,300 |
| ◇カラー単品 …          | ¥6,600 | ◇カラーカット …          | ¥7,700 |
| ◇パーマカット …         | ¥7,700 | ★その他メニュー御座います。     |        |

## < お知らせモニター >

各エレベーター前や食堂スペースに右の写真の様なモニターを設置しております。モニターでは、行事の様子を始め、皆様へのお知らせ等情報満載にて流れておりますので是非ご覧下さいませ。



## < 館内安心カメラ >

館内共用部に全部で19箇所設置されている安心カメラは、動作感知で録画対応が可能な機種です。ご入居者様の安全な生活の為に設置しております。



## < 個別郵便受け・下駄箱 >

お一人お一人専用の郵便受けと下駄箱が、玄関前に設置しております。新聞や大切な郵便物はそれぞれの郵便受けに届きます。



## < 総合案内(受付) >

1階には、総合案内(受付)が御座います。受付では、ハガキや切手の販売を始め各種手続きの代行や郵便物の代理受領も行なっております。御用の際は、お申し付け下さい。また、簡易ポストも受付前に設置されておりますのであわせてご利用下さいませ。



## < 新聞・雑誌 >

個人で新聞をお取りになられるのもよいですが、1階には皆様に自由にお読み頂ける様、新聞をご用意させて頂いております。新聞をはじめ雑誌なども御座いますので是非ご利用下さいませ。町内会便りや広報も開示させて頂いております。



## < 開放浴室 >

介護保険サービスをご利用されないお客様へ浴室を開放させて頂いております。ご利用希望のお客様は、スタッフまでお申し付け下さいませ。開放時間等につきましては、お申し付けを頂いた際にお知らせ致します。



開放浴室利用料・・・1回につき¥330(税込)



**ステップ1**  
**(お問い合わせ)**

入居に関して、またご見学のご予約などのご相談を承ります。  
詳しい資料もこちらからご指定の場所へ送らせていただきます。  
「ら・すれ」についてのお問い合わせは  
株式会社ノース・フィール 高齢者複合施設 ら・すれ 011-776-1165  
までお気軽にお尋ねください。



**ステップ2**  
**(ご見学・ご相談)**

担当者が「ら・すれ」の詳細についてご説明、また館内をご案内いたします。  
ご入居に関するご相談もお受けいたします。



**ステップ3**  
**(お申し込み)**

お申し込みにあたっては、下記書類をご提出いただきます。  
◎申込書  
◎介護保険被保険者証  
※満室の場合、空室待ちのご予約を承っております。その場合は、「申込書」のみご提出ください。  
お部屋が空いた時点でご連絡し、残りの書類をご提出いただきます。



**ステップ4**  
**(アセスメント)**

お客様のお身体の状況や、生活の中での留意すべき点などを確認させていただきます。



**ステップ5**  
**(ご契約)**

ご入居されるご本人様とご家族様に、詳しいご説明をさせていただきます。  
ご入居後の要望などご遠慮なくご相談ください。



ら・すれへご入居頂くに際しご自宅へ介護保険サービスの生活支援サービスをご提供させて頂く  
中でご利用者様の皆様にご用意して頂く物品が何点か御座います。  
**参考までにご覧下さい。下記物品でなければならないという事は御座いません。**  
ご本人様が必要なもの、愛着のあるものは遠慮なくお持ちください。

**【お部屋の清掃】**

◇ 雑巾(棚用・床用) ◇ 床用ワイパー(クイックルワイパー) ◇ 床用洗剤

**【洗面台】**

◇ スポンジ ◇ 洗面台用洗剤

**【トイレ】**

◇ トイレブラシ ◇ トイレ洗剤 ◇ バケツ

**【洗濯】**

◇ 洗濯洗剤 ◇ 柔軟剤(必要時) ◇ 物干し竿または物干しスタンド

**【浴用品】**

◇ フェイスタオル ◇ バスタオル

★ 札幌市指定有料ゴミ袋 ・ 半透明ゴミ袋



## 看護小規模多機能型居宅介護ら・すれ

### 看護小規模多機能型居宅介護とは？

看護小規模多機能型居宅介護は、通いを中心に訪問介護や訪問看護サービスを利用しながら必要に応じて宿泊サービスなど4種類のサービスを複合的に当事業所内のケアマネージャーが利用者様やご家族の意向をお伺い、調整し、ケアプランを作成いたします。ケアプランに同意を頂いた後、各種サービスをご提供いたします。

看護小規模多機能型居宅介護を利用できる方は原則、市内に住民票がある方で、要介護1～5の介護認定を受けている方が利用対象となります。また、事業所ごとに利用定員が定められており、当事業所では29名の登録定員となっており1日に利用できる通所サービスの定員は15人以下となっています。

### 看護小規模多機能型居宅介護のいい所は？

★ 看護小規模多機能型居宅介護のいい所は、主に次の通りです。

- ◇ 1カ月あたりの利用料が定額である。
- ◇ 契約する事業者が一つなので、連絡などの手間が少ない。
- ◇ 顔なじみのスタッフのため、交流がはかりやすい。



### どのようなサービスが受けられるのですか？

- ◇ お泊り機能＝宿泊サービスをご利用頂けます。1泊1,000円(多床室)又は 2,000円(個室)となります。※食費は別途かかります。
- ◇ 訪問介護機能＝掃除、洗濯、入浴介助、排泄介助、買い物の代行、通院・外出の援助 等
- ◇ 通所介護機能＝レクリエーション、機能訓練、外出行事 等
- ◇ 訪問看護機能＝医療処置、服薬支援、バイタル測定、医療相談 等
- ◇ ケアマネ事業所機能＝ケアプラン作成、福祉用具調整、主治医連絡調整、各種制度の相談 等

上記のサービスが、月額定額料金にてすべて受ける事が出来ます。  
ご利用料金については、P14～P15をご覧ください。

## 看護小規模多機能型居宅介護ら・すれ

### < 通いについて >

看護小規模多機能の通いでは、介護支援専門員がお客様と事前に打ち合わせをさせて頂いた計画書(ケアプラン)に基づき参加頂けます。様々な活動をご用意させて頂き皆様のご利用をお待ちしております。

(過去の一例)

- ◇ 買い物外出 ◇ 昼食外出 ◇ 散歩外出 ◇ 夏祭り見学
- ◇ 屋外園芸活動 ◇ 書道活動 ◇ 手芸活動 ◇ 手作りおやつ作り
- ◇ お花見見学 などなど様々



### < 大浴場について >

通い利用時にご希望が有れば以下の予定にてご入浴頂けます。

★(注) お客様と事前に打ち合わせをさせて頂きました計画内容により異なります。

月曜日から金曜日まで

|     |         |
|-----|---------|
| 女性浴 | 9時45分～  |
| 男性浴 | 13時30分～ |

※浴場には、石鹸類等をご用意させて頂いておりますがお肌に合わない等ございましたらお手数ですがご持参下さい。

※感染防止の為 各自でのタオルのご用意を願います



## 小規模多機能型居宅介護ら・すれ

### 小規模多機能型居宅介護とは？

小規模多機能型居宅介護とは、通い介護を中心に利用しながら、必要に応じて宿泊サービスや訪問介護を受けることができる、地域密着型サービスです。

3種類のサービスを複合的に当事業所内のケアマネージャーがご利用者の意向を聞き、調整しケアプランを作成いたします。ケアプランに同意頂いた後に各種サービスを提供する事が出来ます。

小規模多機能型居宅介護を利用できる方は原則、市内に住民票がある方で、要支援1・2および、要介護1～5の介護認定を受けている方が利用対象となります。また、事業所ごとに、利用定員が定められており、当事業所では29名の登録定員となっており1日に利用できる通所サービスの定員は15人以下となっています。

### 小規模多機能型居宅介護のいい所は？

★ 小規模多機能型居宅介護のいい所は、主に次の通りです。

- ◇ 1カ月あたりの利用料が定額である。
- ◇ 契約する事業者が一つなので、連絡などの手間が少ない。
- ◇ 顔なじみのスタッフのため、交流がはかりやすい。



### どのようなサービスが受けられるのですか？

- ◇ お泊り機能 = 宿泊サービスをご利用頂けます。1泊1,000円(多床室)又は 2,000円(個室)となります。  
※食費は別途かかります。
- ◇ 訪問介護機能 = 掃除、洗濯、入浴介助、排泄介助、買い物の代行、通院・外出の援助 等
- ◇ 通所介護機能 = レクリエーション、機能訓練、外出行事 等
- ◇ ケアマネ事業所機能 = ケアプラン作成、福祉用具調整、主治医連絡調整、各種制度の相談 等

上記のサービスが、月額定額料金にてすべて受ける事が出来ます。  
ご利用料金については、P16～P19をご覧ください。

## 小規模多機能型居宅介護ら・すれ

### < 通いについて >

小規模多機能の通いでは、介護支援専門員がお客様と事前に打ち合わせをさせて頂いた計画書(ケアプラン)に基づき参加頂けます。様々な活動をご用意させて頂き皆様のご利用をお待ちしております。

(過去の一例)

- ◇ 買い物外出 ◇ 昼食外出 ◇ 散歩外出 ◇ 夏祭り見学
- ◇ 屋外園芸活動 ◇ 書道活動 ◇ 手芸活動 ◇ 手作りおやつ作り
- ◇ お花見見学 などなど様々



### < 入浴サービス >

通い利用時にご利用頂けます。

★(注) お客様と事前に打ち合わせをさせて頂きました計画内容により異なります。

※浴場には、石鹸類をご用意させて頂いておりますがお肌に合わない等ございましたらお手数ですがご持参下さい。

※感染防止の為 各自でのタオルのご用意を願います。



株式会社ノース・フィール 高齢者複合施設 ら・すれ

## 料金表

有料老人ホームら・すれ : 12 ~ 13

### 【入居者】

看護小規模多機能ら・すれ

小規模多機能ら・すれ : 14 ~ 22

介護予防小規模多機能ら・すれ

### 【外部利用】

看護小規模多機能ら・すれ

小規模多機能ら・すれ : 23 ~ 31

介護予防小規模多機能ら・すれ

### 【短期利用】

看護小規模多機能ら・すれ

: 32 ~ 37

小規模多機能ら・すれ

高齢者複合施設 ら・すれ  
〒002-0861  
札幌市北区屯田11条3丁目7番20号  
電話番号 011-776-1165  
F A X 011-770-6611

## 『住宅型有料老人ホーム ら・すれ』

### 【賃料等料金表（月額）】

|                         | 居室タイプⅠ（西側）                 | 居室タイプⅡ（東側）                 |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 居室面積                    | 19.5㎡                      | 20.52㎡                     |
| 家賃（非課税）                 | 60,000円                    | 62,000円                    |
| 管理費（非課税）                | 5,000円                     |                            |
| 共益費（非課税）                | 15,000円                    |                            |
| 暖房費（税込）（※1）             | (5,000円)                   |                            |
| 賃料等小計（①）<br>※下段は10月～4月  | 80,000円<br>(85,000円)       | 82,000円<br>(87,000円)       |
| 電気料金（税込）                | (基本料金) 1,023円<br>(従量) 実費   |                            |
| 上下水道料金（税込）<br>（※2）      | 2,112円                     |                            |
| 電話料金（税込）                | (基本料金) 1,320円<br>(従量) 実費   |                            |
| 賃料等小計（②）<br>※基本料金のみ     | 4,455円＋実費                  |                            |
| 賃料等計（①＋②）<br>※下段は10月～4月 | 84,455円＋実費<br>(89,455円＋実費) | 86,455円＋実費<br>(91,455円＋実費) |

※1：冬季期間10月～4月のみ費用ご負担

※2：札幌市上下水道料金に準拠

### 【サービス費】

|                      | 居室タイプⅠ（西側）                                       | 居室タイプⅡ（東側） |
|----------------------|--|------------|
| 高齢者生活支援<br>サービス（税込）  | 月額 17,000円<br>※賃貸借契約始期より3年4か月経過した翌月より12,000円（月額） |            |
| 食事提供サービス<br>（税込）（※3） | 朝食（1食） 360円<br>昼食（1食） 530円<br>夕食（1食） 530円        |            |

※3：単食（朝食のみ・昼食のみ・夕食のみ・朝昼食のみ・朝夕食のみ・昼夕食のみ等）対応可能  
（前日の10時までキャンセル対応可能）

## 【入居契約時にかかる費用】

|                       | 居室タイプⅠ（西側）                                | 居室タイプⅡ（東側）            |
|-----------------------|---|-----------------------|
| 敷金（非課税）<br>（家賃2ヵ月分）   | 120,000円                                  | 124,000円              |
| <b>小 計</b>            | <b>120,000円</b>                           | <b>124,000円</b>       |
| 家賃（非課税）（※4）           | 60,000円<br>（日額2,000円）                     | 62,000円<br>（日額2,067円） |
| 管理費（非課税）（※4）          | 5,000円<br>（日額167円）                        |                       |
| 共益費（非課税）（※4）          | 15,000円<br>（日額500円）                       |                       |
| 高齢者生活支援<br>サービス費（税込）  | 17,000円                                   |                       |
| <b>家賃等合計</b>          | <b>97,000円</b>                            | <b>99,000円</b>        |
| <b>合 計</b>            | <b>217,000円</b>                           | <b>223,000円</b>       |
| 火災家財保険料               | 実 費                                       |                       |
| 入居契約時必要書類と<br>ご用意頂くもの | 【借主様】住民票、実印、印鑑証明、認印等（※5）<br>【保証人様】実印、印鑑証明 |                       |

※4：家賃、管理費、共益費は、1ヶ月に満たない場合、日割り計算となります。（1円未満は四捨五入）

※5：口座振替での支払をご希望される場合は、預金通帳と金融機関お届け印をご持参下さい。

また、入居後にお申込することも可能です。

## 【介護保険外支援サービス】

|                         |  |                  |
|-------------------------|--|------------------|
| 相談援助サービス                | ・ご希望に応じて対応   | 実費               |
| オムツ及びパットの提供             | ・ご希望に応じて提供   |                  |
| 入浴介助サービス（1回）（税込）        | ・サービスご利用1回につき請求  | 550円             |
| 自立入浴（1回）（税込）            | ・ご本人様、ご家族様等が入浴を希望された場合   | 330円             |
| 外出介助サービス（1回）（税込）        | ・自身の希望にて外出介助された場合<br>・行政や金融機関等への同行を希望された場合   | 880円             |
| 買物代行サービス（1回）（税込）        | ・自身の希望にて買物代行をした場合  | 275円             |
| 通院同行サービス（1回）（税込）        | ・医療機関への受診時の通院同行介助及びお薬受取サービス  | 880円             |
| 送迎介助サービス（片道）（税込）        | ・医療機関以外へ通院の際、送迎介助のみ希望された場合<br>・行政や金融機関等へ送迎介助を希望された場合<br>・冠婚葬祭、映画、音楽鑑賞や理美容、お見舞い、親族や知人宅訪問などの送迎介助サービス | 札幌市内一律<br>440円   |
| 各種手続き提出サービス<br>（1回）（税込） | ・介護保険サービス関係以外の市区役所にて書類請求申請（住民票、印鑑証明等）交付に必要な手続きの提出サービス（場合により、土業者へ委託する事あり）                           | 880円             |
| レク活動材料費                 | ・創作、趣味活動に伴う原材料費  | 実費               |
| 理美容サービス                 | ・施設への出張サービスを利用できます   | 実費               |
| ランドリーカード（1枚）            | ・発行度数：2,000度数<br>・洗濯機及び乾燥機使用度数（1回100度数）  | 2,000円           |
| 家族食（朝食）（税込）             |  | 396円             |
| 家族食（昼食）（税込）             |  | 583円             |
| 家族食（夕食）（税込）             |  | 583円             |
| イベント食（季節行事食等）           |  | 別途料金             |
| ベッドレンタル（月額）             | ・ご希望がございましたらご相談ください。   | 1,050円<br>1,200円 |

## ◇看護小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇

【入居者】

| 介護度   | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1  | 369単位                        | 11,214単位      | 11,405円      |
| 要介護2  | 516単位                        | 15,691単位      | 15,958円      |
| 要介護3  | 726単位                        | 22,057単位      | 22,432円      |
| 要介護4  | 823単位                        | 25,017単位      | 25,443円      |
| 要介護5  | 931単位                        | 28,298単位      | 28,779円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。            |                              |               |              |
| 加 算 項 目   |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                                   | —                            | 640単位         | 651円         |
| 初期加算  | 30単位                         | 900単位         | 916円         |
| 認知症加算（Ⅲ）  | —                            | 760単位         | 773円         |
| 認知症加算（Ⅳ）  | —                            | 460単位         | 468円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                                 | —                            | 1,200単位       | 1,221円       |
| ターミナルケア加算   | —                            | 2,500単位       | 2,543円       |
| 科学的介護推進体制加算                                       | —                            | 40単位          | 41円          |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）  | —                            | 10単位          | 11円          |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                                     | —                            | 3単位           | 3円           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                                     | —                            | 13単位          | 14円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。               |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。        |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。              |                              |               |              |
| ※ ターミナルケア加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。           |                              |               |              |
| ※ 排せつ支援加算（Ⅰ）は、排せつに介護を要する利用者の計画・支援・評価を行った場合に算定します。 |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                                    | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

## 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税）

|        |      |
|--------|------|
| 昼食（1食） | 530円 |
|--------|------|

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

## ◇小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇

【入居者】

| 介護度  | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1                                       | 310単位                        | 9,423単位       | 9,584円       |
| 要介護2                                       | 456単位                        | 13,849単位      | 14,085円      |
| 要介護3                                       | 663単位                        | 20,144単位      | 20,487円      |
| 要介護4                                       | 731単位                        | 22,233単位      | 22,611円      |
| 要介護5                                       | 806単位                        | 24,516単位      | 24,933円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。     |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                    |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                            | —                            | 640単位         | 651円         |
| 初期加算                                       | 30単位                         | 900単位         | 916円         |
| 認知症加算（Ⅲ）                                   | —                            | 760単位         | 773円         |
| 認知症加算（Ⅳ）                                   | —                            | 460単位         | 468円         |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）                                | —                            | 900単位         | 916円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                          | —                            | 1,200単位       | 1,221円       |
| 看取り連携体制加算                                  | 64単位                         | 1,920単位       | 1,953円       |
| 科学的介護推進体制加算                                | —                            | 40単位          | 41円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。        |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。 |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。       |                              |               |              |
| ※ 看取り連携体制加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                             | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

## 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税）

|        |      |
|--------|------|
| 昼食（1食） | 530円 |
|--------|------|

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

◇介護予防小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇ 【入居者】

| 介護度                                    | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要支援1                                   | 102単位                        | 3,109単位       | 3,162円       |
| 要支援2                                   | 207単位                        | 6,281単位       | 6,388円       |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。 |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                        | —                            | 640単位         | 651円         |
| 初期加算                                   | 30単位                         | 900単位         | 916円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                      | —                            | 1,200単位       | 1,221円       |
| 科学的介護推進体制加算                            | —                            | 40単位          | 41円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。    |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。   |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                         | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |      |
|-------------------------|------|
| 昼食（1食）                  | 530円 |

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

## ◇看護小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇

【入居者】

| 介護度   | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1  | 369単位                        | 11,214単位      | 22,810円      |
| 要介護2  | 516単位                        | 15,691単位      | 31,916円      |
| 要介護3  | 726単位                        | 22,057単位      | 44,864円      |
| 要介護4  | 823単位                        | 25,017単位      | 50,885円      |
| 要介護5  | 931単位                        | 28,298単位      | 57,558円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。            |                              |               |              |
| 加 算 項 目   |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                                   | —                            | 640単位         | 1,302円       |
| 初期加算  | 30単位                         | 900単位         | 1,831円       |
| 認知症加算（Ⅲ）  | —                            | 760単位         | 1,546円       |
| 認知症加算（Ⅳ）  | —                            | 460単位         | 936円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                                 | —                            | 1,200単位       | 2,441円       |
| ターミナルケア加算   | —                            | 2,500単位       | 5,085円       |
| 科学的介護推進体制加算                                       | —                            | 40単位          | 82円          |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）  | —                            | 10単位          | 21円          |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                                     | —                            | 3単位           | 6円           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                                     | —                            | 13単位          | 27円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。               |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。        |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。              |                              |               |              |
| ※ ターミナルケア加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。           |                              |               |              |
| ※ 排せつ支援加算（Ⅰ）は、排せつに介護を要する利用者の計画・支援・評価を行った場合に算定します。 |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                                    | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

## 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税）

|        |      |
|--------|------|
| 昼食（1食） | 530円 |
|--------|------|

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

## ◇小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇

【入居者】

| 介護度  | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1                                       | 310単位                        | 9,423単位       | 19,167円      |
| 要介護2                                       | 456単位                        | 13,849単位      | 28,169円      |
| 要介護3                                       | 663単位                        | 20,144単位      | 40,973円      |
| 要介護4                                       | 731単位                        | 22,233単位      | 45,222円      |
| 要介護5                                       | 806単位                        | 24,516単位      | 49,866円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。     |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                    |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                            | —                            | 640単位         | 1,302円       |
| 初期加算                                       | 30単位                         | 900単位         | 1,831円       |
| 認知症加算（Ⅲ）                                   | —                            | 760単位         | 1,546円       |
| 認知症加算（Ⅳ）                                   | —                            | 460単位         | 936円         |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）                                | —                            | 900単位         | 1,831円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                          | —                            | 1,200単位       | 2,441円       |
| 看取り連携体制加算                                  | 64単位                         | 1,920単位       | 3,906円       |
| 科学的介護推進体制加算                                | —                            | 40単位          | 82円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。        |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。 |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10,17円）を乗じて計算しています。       |                              |               |              |
| ※ 看取り連携体制加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                             | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

## 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税）

|        |      |
|--------|------|
| 昼食（1食） | 530円 |
|--------|------|

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

◇介護予防小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇ 【入居者】

| 介護度                                    | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要支援1                                   | 102単位                        | 3,109単位       | 6,324円       |
| 要支援2                                   | 207単位                        | 6,281単位       | 12,776円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。 |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                        | —                            | 640単位         | 1,302円       |
| 初期加算                                   | 30単位                         | 900単位         | 1,831円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                      | —                            | 1,200単位       | 2,441円       |
| 科学的介護推進体制加算                            | —                            | 40単位          | 82円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。    |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。   |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                         | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |      |
|-------------------------|------|
| 昼食（1食）                  | 530円 |

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

## ◇看護小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇

【入居者】

| 介護度   | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1  | 369単位                        | 11,214単位      | 34,214円      |
| 要介護2  | 516単位                        | 15,691単位      | 47,874円      |
| 要介護3  | 726単位                        | 22,057単位      | 67,296円      |
| 要介護4  | 823単位                        | 25,017単位      | 76,327円      |
| 要介護5  | 931単位                        | 28,298単位      | 86,337円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。            |                              |               |              |
| 加 算 項 目   |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                                   | —                            | 640単位         | 1,953円       |
| 初期加算  | 30単位                         | 900単位         | 2,746円       |
| 認知症加算（Ⅲ）  | —                            | 760単位         | 2,319円       |
| 認知症加算（Ⅳ）  | —                            | 460単位         | 1,404円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                                 | —                            | 1,200単位       | 3,662円       |
| ターミナルケア加算   | —                            | 2,500単位       | 7,628円       |
| 科学的介護推進体制加算                                       | —                            | 40単位          | 122円         |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）  | —                            | 10単位          | 31円          |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                                     | —                            | 3単位           | 9円           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                                     | —                            | 13単位          | 40円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。               |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。        |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。              |                              |               |              |
| ※ ターミナルケア加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。           |                              |               |              |
| ※ 排せつ支援加算（Ⅰ）は、排せつに介護を要する利用者の計画・支援・評価を行った場合に算定します。 |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                                    | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

## 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税）

|        |      |
|--------|------|
| 昼食（1食） | 530円 |
|--------|------|

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

## ◇小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇

【入居者】

| 介護度  | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1                                       | 310単位                        | 9,423単位       | 28,750円      |
| 要介護2                                       | 456単位                        | 13,849単位      | 42,254円      |
| 要介護3                                       | 663単位                        | 20,144単位      | 61,460円      |
| 要介護4                                       | 731単位                        | 22,233単位      | 67,833円      |
| 要介護5                                       | 806単位                        | 24,516単位      | 74,799円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。     |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                    |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                            | —                            | 640単位         | 1,953円       |
| 初期加算                                       | 30単位                         | 900単位         | 2,746円       |
| 認知症加算（Ⅲ）                                   | —                            | 760単位         | 2,319円       |
| 認知症加算（Ⅳ）                                   | —                            | 460単位         | 1,404円       |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）                                | —                            | 900単位         | 2,746円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                          | —                            | 1,200単位       | 3,662円       |
| 看取り連携体制加算                                  | 64単位                         | 1,920単位       | 5,858円       |
| 科学的介護推進体制加算                                | —                            | 40単位          | 122円         |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。        |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。 |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10,17円）を乗じて計算しています。       |                              |               |              |
| ※ 看取り連携体制加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                             | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

## 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税）

|        |      |
|--------|------|
| 昼食（1食） | 530円 |
|--------|------|

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

◇介護予防小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇ 【入居者】

| 介護度                                    | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要支援1                                   | 102単位                        | 3,109単位       | 9,486円       |
| 要支援2                                   | 207単位                        | 6,281単位       | 19,164円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。 |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                        | —                            | 640単位         | 1,953円       |
| 初期加算                                   | 30単位                         | 900単位         | 2,746円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                      | —                            | 1,200単位       | 3,662円       |
| 科学的介護推進体制加算                            | —                            | 40単位          | 122円         |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。    |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。   |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                         | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |      |
|-------------------------|------|
| 昼食（1食）                  | 530円 |

※朝食・夕食は有料老人ホームでの提供となります。

◇看護小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度   | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1  | 409単位                        | 12,447単位      | 12,659円      |
| 要介護2  | 573単位                        | 17,415単位      | 17,711円      |
| 要介護3  | 805単位                        | 24,481単位      | 24,898円      |
| 要介護4  | 913単位                        | 27,766単位      | 28,238円      |
| 要介護5  | 1,033単位                      | 31,408単位      | 31,942円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。            |                              |               |              |
| 加 算 項 目   |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                                   | —                            | 640単位         | 651円         |
| 初期加算  | 30単位                         | 900単位         | 916円         |
| 認知症加算（Ⅲ）  | —                            | 760単位         | 773円         |
| 認知症加算（Ⅳ）  | —                            | 460単位         | 468円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                                 | —                            | 1,200単位       | 1,221円       |
| ターミナルケア加算   | —                            | 2,500単位       | 2,543円       |
| 科学的介護推進体制加算                                       | —                            | 40単位          | 41円          |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）  | —                            | 10単位          | 11円          |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                                     | —                            | 3単位           | 3円           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                                     | —                            | 13単位          | 14円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。               |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。        |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。              |                              |               |              |
| ※ ターミナルケア加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。           |                              |               |              |
| ※ 排せつ支援加算（Ⅰ）は、排せつに介護を要する利用者の計画・支援・評価を行った場合に算定します。 |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                                    | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度  | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1                                       | 344単位                        | 10,458単位      | 10,636円      |
| 要介護2                                       | 506単位                        | 15,370単位      | 15,632円      |
| 要介護3                                       | 735単位                        | 22,359単位      | 22,740円      |
| 要介護4                                       | 812単位                        | 24,677単位      | 25,097円      |
| 要介護5                                       | 895単位                        | 27,209単位      | 27,672円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。     |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                    |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                            | —                            | 640単位         | 651円         |
| 初期加算                                       | 30単位                         | 900単位         | 916円         |
| 認知症加算（Ⅲ）                                   | —                            | 760単位         | 773円         |
| 認知症加算（Ⅳ）                                   | —                            | 460単位         | 468円         |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）                                | —                            | 900単位         | 916円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                          | —                            | 1,200単位       | 1,221円       |
| 看取り連携体制加算                                  | 64単位                         | 1,920単位       | 1,953円       |
| 科学的介護推進体制加算                                | —                            | 40単位          | 41円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。        |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。 |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。       |                              |               |              |
| ※ 看取り連携体制加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                             | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇介護予防小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度                                     | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要支援1                                    | 113単位                        | 3,450単位       | 3,509円       |
| 要支援2                                    | 229単位                        | 6,972単位       | 7,091円       |
| ※ 1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。 |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                 |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                         | —                            | 640単位         | 651円         |
| 初期加算                                    | 30単位                         | 900単位         | 916円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                       | —                            | 1,200単位       | 1,221円       |
| 科学的介護推進体制加算                             | —                            | 40単位          | 41円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。     |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                          | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇看護小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度   | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1  | 409単位                        | 12,447単位      | 25,317円      |
| 要介護2  | 573単位                        | 17,415単位      | 35,422円      |
| 要介護3  | 805単位                        | 24,481単位      | 49,795円      |
| 要介護4  | 913単位                        | 27,766単位      | 56,476円      |
| 要介護5  | 1,033単位                      | 31,408単位      | 63,884円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。            |                              |               |              |
| 加 算 項 目   |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                                   | —                            | 640単位         | 1,302円       |
| 初期加算  | 30単位                         | 900単位         | 1,831円       |
| 認知症加算（Ⅲ）  | —                            | 760単位         | 1,546円       |
| 認知症加算（Ⅳ）  | —                            | 460単位         | 936円         |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                                 | —                            | 1,200単位       | 2,441円       |
| ターミナルケア加算   | —                            | 2,500単位       | 5,085円       |
| 科学的介護推進体制加算                                       | —                            | 40単位          | 82円          |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）  | —                            | 10単位          | 21円          |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                                     | —                            | 3単位           | 6円           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                                     | —                            | 13単位          | 27円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。               |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。        |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。              |                              |               |              |
| ※ ターミナルケア加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。           |                              |               |              |
| ※ 排せつ支援加算（Ⅰ）は、排せつに介護を要する利用者の計画・支援・評価を行った場合に算定します。 |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                                    | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度  | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1                                       | 344単位                        | 10,458単位      | 21,272円      |
| 要介護2                                       | 506単位                        | 15,370単位      | 31,263円      |
| 要介護3                                       | 735単位                        | 22,359単位      | 45,479円      |
| 要介護4                                       | 812単位                        | 24,677単位      | 50,193円      |
| 要介護5                                       | 895単位                        | 27,209単位      | 55,343円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。     |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                    |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                            | —                            | 640単位         | 1,302円       |
| 初期加算                                       | 30単位                         | 900単位         | 1,831円       |
| 認知症加算（Ⅲ）                                   | —                            | 760単位         | 1,546円       |
| 認知症加算（Ⅳ）                                   | —                            | 460単位         | 936円         |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）                                | —                            | 900単位         | 1,831円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                          | —                            | 1,200単位       | 2,441円       |
| 看取り連携体制加算                                  | 64単位                         | 1,920単位       | 3,906円       |
| 科学的介護推進体制加算                                | —                            | 40単位          | 82円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。        |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。 |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10,17円）を乗じて計算しています。       |                              |               |              |
| ※ 看取り連携体制加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                             | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇介護予防小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度                                    | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要支援1                                   | 113単位                        | 3,450単位       | 7,018円       |
| 要支援2                                   | 229単位                        | 6,972単位       | 14,181円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。 |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                        | —                            | 640単位         | 1,302円       |
| 初期加算                                   | 30単位                         | 900単位         | 1,831円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                      | —                            | 1,200単位       | 2,441円       |
| 科学的介護推進体制加算                            | —                            | 40単位          | 82円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。    |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。   |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                         | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇看護小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度   | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|---|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1  | 409単位                        | 12,447単位      | 37,976円      |
| 要介護2  | 573単位                        | 17,415単位      | 53,133円      |
| 要介護3  | 805単位                        | 24,481単位      | 74,692円      |
| 要介護4  | 913単位                        | 27,766単位      | 84,714円      |
| 要介護5  | 1,033単位                      | 31,408単位      | 95,826円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。            |                              |               |              |
| 加 算 項 目   |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                                   | —                            | 640単位         | 1,953円       |
| 初期加算  | 30単位                         | 900単位         | 2,746円       |
| 認知症加算（Ⅲ）  | —                            | 760単位         | 2,319円       |
| 認知症加算（Ⅳ）  | —                            | 460単位         | 1,404円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                                 | —                            | 1,200単位       | 3,662円       |
| ターミナルケア加算   | —                            | 2,500単位       | 7,628円       |
| 科学的介護推進体制加算                                       | —                            | 40単位          | 122円         |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）  | —                            | 10単位          | 31円          |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                                     | —                            | 3単位           | 9円           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                                     | —                            | 13単位          | 40円          |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。               |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。        |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。              |                              |               |              |
| ※ ターミナルケア加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。           |                              |               |              |
| ※ 排せつ支援加算（Ⅰ）は、排せつに介護を要する利用者の計画・支援・評価を行った場合に算定します。 |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                                    | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度  | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要介護1                                       | 344単位                        | 10,458単位      | 31,908円      |
| 要介護2                                       | 506単位                        | 15,370単位      | 46,894円      |
| 要介護3                                       | 735単位                        | 22,359単位      | 68,218円      |
| 要介護4                                       | 812単位                        | 24,677単位      | 75,290円      |
| 要介護5                                       | 895単位                        | 27,209単位      | 83,015円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。     |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                    |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                            | —                            | 640単位         | 1,953円       |
| 初期加算                                       | 30単位                         | 900単位         | 2,746円       |
| 認知症加算（Ⅲ）                                   | —                            | 760単位         | 2,319円       |
| 認知症加算（Ⅳ）                                   | —                            | 460単位         | 1,404円       |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）                                | —                            | 900単位         | 2,746円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                          | —                            | 1,200単位       | 3,662円       |
| 看取り連携体制加算                                  | 64単位                         | 1,920単位       | 5,858円       |
| 科学的介護推進体制加算                                | —                            | 40単位          | 122円         |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。        |                              |               |              |
| ※ 認知症加算（Ⅲ）及び認知症加算（Ⅳ）は、算定要件により利用票に基づき算定します。 |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10,17円）を乗じて計算しています。       |                              |               |              |
| ※ 看取り連携体制加算は看取り期におけるサービス提供を行った場合に算定します。    |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                             | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇介護予防小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇ 【外部利用者】

| 介護度                                    | 1日の<br>利用単位数                 | 1ヶ月の<br>利用単位数 | 1ヶ月の<br>利用料金 |
|--|------------------------------|---------------|--------------|
| 要支援1                                   | 113単位                        | 3,450単位       | 10,526円      |
| 要支援2                                   | 229単位                        | 6,972単位       | 21,272円      |
| ※1日の利用単位数は、月途中での登録及び登録中止された場合の単位となります。 |                              |               |              |
| 加 算 項 目                                |                              |               |              |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）                        | —                            | 640単位         | 1,953円       |
| 初期加算                                   | 30単位                         | 900単位         | 2,746円       |
| 総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）                      | —                            | 1,200単位       | 3,662円       |
| 科学的介護推進体制加算                            | —                            | 40単位          | 122円         |
| ※ 初期加算の利用単位数及び利用料金は、登録より30日間を算定します。    |                              |               |              |
| ※ 1ヶ月の利用料金は、地域加算（10.17円）を乗じて計算しています。   |                              |               |              |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）                         | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |               |              |

| 実費負担分（介護保険外サービス内容）（非課税） |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 朝食（1食）                  | 360円               |
| 昼食（1食）                  | 530円               |
| 夕食（1食）                  | 530円               |
| 宿泊（1泊）                  | 多床室1,000円、個室2,000円 |

◇看護小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇ 【短期利用】

| 介護度              | 1日の<br>利用単位数                 | 1日の<br>利用料金 |
|------------------|------------------------------|-------------|
| 要介護1             | 571単位                        | 581円        |
| 要介護2             | 638単位                        | 649円        |
| 要介護3             | 706単位                        | 718円        |
| 要介護4             | 773単位                        | 787円        |
| 要介護5             | 839単位                        | 854円        |
| <b>加 算 項 目</b>   |                              |             |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位                        | 204円        |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）  | 21単位                         | 22円         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |             |

## ◇小規模多機能ら・すれ（1割負担）◇

【短期利用】

| 介護度              | 1日の<br>利用単位数                 | 1日の<br>利用料金 |
|------------------|------------------------------|-------------|
| 要支援1             | 424単位                        | 432円        |
| 要支援2             | 531単位                        | 540円        |
| 要介護1             | 572単位                        | 582円        |
| 要介護2             | 640単位                        | 651円        |
| 要介護3             | 709単位                        | 721円        |
| 要介護4             | 777単位                        | 791円        |
| 要介護5             | 843単位                        | 858円        |
| <b>加 算 項 目</b>   |                              |             |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位                        | 204円        |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）  | 21単位                         | 22円         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |             |

◇看護小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇ 【短期利用】

| 介護度              | 1日の<br>利用単位数                 | 1日の<br>利用料金 |
|------------------|------------------------------|-------------|
| 要介護1             | 571単位                        | 1,162円      |
| 要介護2             | 638単位                        | 1,298円      |
| 要介護3             | 706単位                        | 1,436円      |
| 要介護4             | 773単位                        | 1,573円      |
| 要介護5             | 839単位                        | 1,707円      |
| <b>加 算 項 目</b>   |                              |             |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位                        | 407円        |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）  | 21単位                         | 43円         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |             |

## ◇小規模多機能ら・すれ（2割負担）◇

【短期利用】

| 介護度              | 1日の<br>利用単位数                 | 1日の<br>利用料金 |
|------------------|------------------------------|-------------|
| 要支援1             | 424単位                        | 863円        |
| 要支援2             | 531単位                        | 1,080円      |
| 要介護1             | 572単位                        | 1,164円      |
| 要介護2             | 640単位                        | 1,302円      |
| 要介護3             | 709単位                        | 1,442円      |
| 要介護4             | 777単位                        | 1,581円      |
| 要介護5             | 843単位                        | 1,715円      |
| 加 算 項 目          |                              |             |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位                        | 407円        |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）  | 21単位                         | 43円         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |             |

◇看護小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇ 【短期利用】

| 介護度              | 1日の<br>利用単位数                 | 1日の<br>利用料金 |
|------------------|------------------------------|-------------|
| 要介護1             | 571単位                        | 1,743円      |
| 要介護2             | 638単位                        | 1,947円      |
| 要介護3             | 706単位                        | 2,154円      |
| 要介護4             | 773単位                        | 2,359円      |
| 要介護5             | 839単位                        | 2,560円      |
| <b>加 算 項 目</b>   |                              |             |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位                        | 611円        |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）  | 21単位                         | 64円         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |             |

## ◇小規模多機能ら・すれ（3割負担）◇

【短期利用】

| 介護度              | 1日の<br>利用単位数                 | 1日の<br>利用料金 |
|------------------|------------------------------|-------------|
| 要支援1             | 424単位                        | 1,294円      |
| 要支援2             | 531単位                        | 1,620円      |
| 要介護1             | 572単位                        | 1,746円      |
| 要介護2             | 640単位                        | 1,953円      |
| 要介護3             | 709単位                        | 2,163円      |
| 要介護4             | 777単位                        | 2,371円      |
| 要介護5             | 843単位                        | 2,572円      |
| <b>加 算 項 目</b>   |                              |             |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位                        | 611円        |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）  | 21単位                         | 64円         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   | 1ヶ月の所定総単位数（月合計単位数）×14.9%にて算出 |             |

【 株式会社 ノース・フィール 事業所一覧 】

○ 高齢者複合施設 ら・すれ

住宅型有料老人ホーム エスペランス2号館

看護小規模多機能 ら・すれ (介護保険事業所番号 0190200923)

小規模多機能 ら・すれ (介護保険事業所番号 0190200923)

札幌市北区屯田11条3丁目7番20号

電話 011-776-1165 FAX 011-770-7306

○ 特定施設入居者生活介護ネオ (介護保険事業所番号 0170201487)

○ サービス付き高齢者向け住宅エスペランス37・ネオエスペランス

札幌市東区北37条東28丁目6番10号

電話 011-789-7300 FAX 011-789-7400

○ 株式会社ノース・フィール 法人本部

札幌市北区北15条西4丁目2番16号 NRK札幌ビル2階

電話 011-700-1165 FAX 011-700-1166

当社ホームページ <https://www.north-feel.jp/>

【 食 事 提 供 会 社 】

◎ 株式会社 生和

札幌市白石区菊水元町2条2丁目4番20号

電話 011-873-9988



地下鉄麻生駅より(3番乗り場)  
「中央バス緑苑台線(麻08)」乗車 約16分  
「バス停屯田10条3丁目」下車 徒歩1分

ら・れ

☎ 0120-333-625

当社ホームページ <https://www.north-feel.jp/>