



小規模多機能型ホーム まほろば四十万 1割負担料金表



基本介護費（金沢市は介護保険法では7級地であり、1単位=10.17円）

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位/月	3,403	6,877	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849
負担金額 (円/月)	3,461	6,994	10,496	15,425	22,438	24,764	27,306



上記以外の加算

項目	内 容	単位/日 または単位/月	1割負担金額
初期加算	利用開始後30日間	30 単位/日	31 円/日
認知症加算	(Ⅰ) 日常生活に支障をきたすおそれのある症状・行動が認められることから介護を必要とする認知症の利用者（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	800 単位/月	814 円/月
	(Ⅱ) 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見られ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者（認知症日常生活自立度Ⅱ）	500 単位/月	509 円/月
看護職員配置加算	(Ⅰ) 常勤かつ専従の看護師を1名以上配置の場合	900 単位/月	916 円/月
	(Ⅱ) 常勤かつ専従の准看護師を1名以上配置の場合	700 単位/月	712 円/月
サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 常勤職員が60%以上配置されている場合	350 単位/月	356 円/月
総合マネジメント体制強化加算	利用者の状態を常に確認しつつ、生活全般に着目して日頃から主治医や看護師、ほかの介護サービス提供者との意思疎通を図る	1,000 単位/月	1,017 円/月

※その他、職員の配置状況やご利用者の身体状態等に応じて、個別に加算される場合がございます。



自己負担料金

宿泊費		2,200 円
食費	朝食	300 円
	昼食（おやつ含む）	650 円
	夕食	480 円
おむつ代		実費相当
洗濯代		100 円/回

※ 趣味・娯楽等、その他日常生活上必要となるものについては実費となります。



交通費

通常事業地域；半径約10Km圏内	無料
通常の事業の実施地域を越える場合の送迎及び訪問サービスを提供した場合	片道1Km毎に100円



小規模多機能型ホーム まほろば四十万 2割負担料金表



基本介護費（金沢市は介護保険法では7級地であり、1単位=10.17円）

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位/月	3,403	6,877	10,320	15,167	22,062	24,350	26,849
負担金額 (円/月)	6,922	13,988	20,991	30,850	44,875	49,528	54,611



上記以外の加算

項目	内 容	単位/日 または単位/月	2割負担金額
初期加算	利用開始後30日間	30 単位/日	62 円/日
認知症加算	(Ⅰ) 日常生活に支障をきたすおそれのある症状・行動が認められることから介護を必要とする認知症の利用者（認知症日常生活自立度Ⅲ以上）	800 単位/月	1,628 円/月
	(Ⅱ) 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見られ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者（認知症日常生活自立度Ⅱ）	500 単位/月	1,017 円/月
看護職員配置加算	(Ⅰ) 常勤かつ専従の看護師を1名以上配置の場合	900 単位/月	1,831 円/月
	(Ⅱ) 常勤かつ専従の准看護師を1名以上配置の場合	700 単位/月	1,424 円/月
サービス提供体制強化加算	(Ⅱ) 常勤職員が60%以上配置されている場合	350 単位/月	712 円/月
総合マネジメント体制強化加算	利用者の状態を常に確認しつつ、生活全般に着目して日頃から主治医や看護師、ほかの介護サービス提供者との意思疎通を図る	1,000 単位/月	2,034 円/月

※その他、職員の配置状況やご利用者の身体状態等に応じて、個別に加算される場合がございます。



自己負担料金

宿泊費		2,200 円
食費	朝食	300 円
	昼食（おやつ含む）	650 円
	夕食	480 円
おむつ代		実費相当
洗濯代		100 円/回

※ 趣味・娯楽等、その他日常生活上必要となるものについては実費となります。



交通費

通常事業地域；半径約10Km圏内	無料
通常の事業の実施地域を越える場合の送迎及び訪問サービスを提供した場合	片道1Km毎に100円

利用申し込みについて

まほろば四十万を利用できるのは、要支援・要介護の認定を受けている方が対象です。要介護認定を受けていない方は、先ずはじめに、介護保険証と印鑑を持参のうえ各市町村の担当窓口にて手続きが必要となります。

申し込みに必要な書類

◎ 在宅サービス（通所介護、訪問介護、ショートステイ等）をご利用されている場合

- ① 利用申込書
- ② 介護保険証の写し
- ③ 介護保険負担割合証の写し
- ④ 直近1か月分のサービス利用票及び別票（ともに写し）

！担当ケアマネージャー様へのお願い！

ご利用が決定した場合は、ご利用者様の『情報提供書』と『居宅サービス計画書(1)～(3)』の写しの開示をお願い致します。

◎ 在宅サービスをご利用していない場合

- ① 利用申込書
- ② 介護保険証の写し
- ③ 介護保険負担割合証の写し

その他

- ◆ 小規模多機能型ホームを利用する場合、現在のケアマネージャーから小規模多機能ホーム専属のケアマネージャーへ交替となります。
- ◆ 小規模多機能型居宅介護を利用した場合、支給限度額の範囲内でご利用できるサービスは、訪問看護・訪問リハビリ・福祉用具貸与及び居宅療養管理指導となります。
- ◆ 介護相談や、見学も随時行っております。お気軽にお越しください。

社会福祉法人 まほろば
小規模多機能型ホーム まほろば四十万
〒921-8135
金沢市四十万3丁目288番地

TEL 076-296-0301 FAX 076-296-0302

E-mail mahoroba@sage.ocn.ne.jp