

小規模多機能型居宅介護ぼやあ樹

《生活保護利用者 限定》

利用料金

割引キャンペーン

期間限定

2021年

9月30日

まで

小規模多機能型居宅介護ぼやあ樹では、
2021年5月1日～2021年9月30日の期間に、利用登録と
なった生活保護利用者を対象に、利用料の自費分(食事
代・宿泊代)の金額変更をいたします。

【宿泊代】

1泊3,150円 → **1,000円**

【食事代】

朝食500円 → **400円**

昼食700円 → **500円**

おやつ200円 → **100円**

夕食800円 → **500円**

対象者

2021年5月1日～2021年9月30日の期間に
利用登録となった生活保護利用者
※但し、利用開始時点で生活保護受給者である
ことが確定な方(申請予定の方は対象外)

期間

2021年5月1日～2021年9月30日

改訂
対象項目

食事代、宿泊代

注意事項

- ・介護保険分は対象外
- ・対象期間に利用登録となった場合に限り、
期間以降の金額変更はありません。
- ・連泊については、概ね3週間までとします。

お問い合わせ

小規模多機能型居宅介護ぼやあ樹
相談窓口(相談員:石川・石井)

TEL 045-620-5540

URL <https://www.shelpa.jp//>

※裏面「利用料金例」と併せてご確認下さい。⇒

《生活保護利用者用》

利用料金例 【要介護3(1割負担)の場合】

※通常金額＝生活保護利用者以外の方(介護保険分含む)

メインサービス	利用例																								
①泊まり + デイサービス	●平日のみ(週5日)お泊りサービス利用																								
	【利用例】																								
	日 自宅 (利用なし)	月 泊まり	火 泊まり	水 泊まり	木 泊まり	金 デイサービス ～17	土 自宅 (利用なし)																		
	【利用者負担額:月額】 <table border="1" data-bbox="161 663 1177 808"> <tr> <td>基本介護保険料</td> <td>24,244円(要介護3)※介護扶助</td> <td>朝食代</td> <td>7,200円</td> <td>(400×18回)</td> </tr> <tr> <td>宿泊費</td> <td>19,000円(1,000×19日)</td> <td>昼食代</td> <td>11,500円</td> <td>(500×23回)</td> </tr> <tr> <td>オムツ代</td> <td>個人差あり</td> <td>おやつ代</td> <td>2,300円</td> <td>(100×23回)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>夕食代</td> <td>9,500円</td> <td>(500×19回)</td> </tr> </table>						基本介護保険料	24,244円(要介護3)※介護扶助	朝食代	7,200円	(400×18回)	宿泊費	19,000円(1,000×19日)	昼食代	11,500円	(500×23回)	オムツ代	個人差あり	おやつ代	2,300円	(100×23回)			夕食代	9,500円
基本介護保険料	24,244円(要介護3)※介護扶助	朝食代	7,200円	(400×18回)																					
宿泊費	19,000円(1,000×19日)	昼食代	11,500円	(500×23回)																					
オムツ代	個人差あり	おやつ代	2,300円	(100×23回)																					
		夕食代	9,500円	(500×19回)																					
※各加算費用 約3,000円(看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ+処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ+認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか)																									
※その他 歯科診療代、訪問マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあり																									
合計:約49,500円(通常金額約131,754円)																									
②泊まり + デイサービス	●週2回泊まり + 週5回デイサービス																								
	【利用例】																								
	日 泊まり	月 デイサービス ～18(夕食有)	火 デイサービス 9～18(夕食有)	水 デイサービス 9～18(夕食有)	木 デイサービス 9～18(夕食有)	金 デイサービス 9～18(夕食有)	土 泊まり																		
	【利用者負担額:月額】 <table border="1" data-bbox="161 1223 1177 1368"> <tr> <td>基本介護保険料</td> <td>24,244円(要介護3)※介護扶助</td> <td>朝食代</td> <td>3,200円</td> <td>(400×8回)</td> </tr> <tr> <td>宿泊費</td> <td>8,000円(1,000×8日)</td> <td>昼食代</td> <td>15,500円</td> <td>(500×31回)</td> </tr> <tr> <td>オムツ代</td> <td>個人差あり</td> <td>おやつ代</td> <td>3,100円</td> <td>(100×31回)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>夕食代</td> <td>15,500円</td> <td>(500×31回)</td> </tr> </table>						基本介護保険料	24,244円(要介護3)※介護扶助	朝食代	3,200円	(400×8回)	宿泊費	8,000円(1,000×8日)	昼食代	15,500円	(500×31回)	オムツ代	個人差あり	おやつ代	3,100円	(100×31回)			夕食代	15,500円
基本介護保険料	24,244円(要介護3)※介護扶助	朝食代	3,200円	(400×8回)																					
宿泊費	8,000円(1,000×8日)	昼食代	15,500円	(500×31回)																					
オムツ代	個人差あり	おやつ代	3,100円	(100×31回)																					
		夕食代	15,500円	(500×31回)																					
※各加算費用 約3,000円(看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ+処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ+認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか)																									
※その他 歯科診療代、訪問マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあり																									
合計:約45,300円(通常金額約101,904円)																									
③デイサービス + 訪問	●週4回デイサービス + 毎日配食サービス(夕飯:お弁当)																								
	【利用例】																								
	日 訪問 (配食サービス)	月 デイサービス (配食サービス)	火 デイサービス (配食サービス)	水 訪問 (配食サービス)	木 デイサービス (配食サービス)	金 デイサービス (配食サービス)	土 訪問 (配食サービス)																		
	【利用者負担額:月額】 <table border="1" data-bbox="161 1805 1177 1951"> <tr> <td>基本介護保険料</td> <td>24,244円(要介護3)※介護扶助</td> <td>朝食代</td> <td>なし</td> </tr> <tr> <td>宿泊費</td> <td>なし</td> <td>昼食代</td> <td>9,000円</td> <td>(500×18回)</td> </tr> <tr> <td>オムツ代</td> <td>個人差あり</td> <td>おやつ代</td> <td>1,800円</td> <td>(100×18回)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>夕食代</td> <td>9,000円</td> <td>(500×18回)</td> </tr> </table>						基本介護保険料	24,244円(要介護3)※介護扶助	朝食代	なし	宿泊費	なし	昼食代	9,000円	(500×18回)	オムツ代	個人差あり	おやつ代	1,800円	(100×18回)			夕食代	9,000円	(500×18回)
基本介護保険料	24,244円(要介護3)※介護扶助	朝食代	なし																						
宿泊費	なし	昼食代	9,000円	(500×18回)																					
オムツ代	個人差あり	おやつ代	1,800円	(100×18回)																					
		夕食代	9,000円	(500×18回)																					
※各加算費用 約3,000円(看護加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ+処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ+認知症加算Ⅰ・Ⅱ ほか)																									
※その他 歯科診療代、訪問マッサージ代、訪問理髪代などの自費サービスあり																									
合計:約19,800円(通常金額約68,004円)																									