

介護保険・障がい者総合支援事業コンサルティング 基本料金表

(株)システムコンサルタント

既に事業をされている方
初期評価(1事業あたり)

| 事業数 | 金額 |
|-------|---------|
| 1事業ごと | 100,000 |

新規事業立上の方

| 事業数 | 金額 |
|-------|----------|
| 1事業 | 700,000 |
| 以降1事業 | +400,000 |

新規立上時の内容

- ①指定申請書類の作成と提出
- ②基本運営基準書類等の引渡
- ③事前職員研修

利用者獲得はお客様となります。
書類によっては、お客様作成もあります
ので予めご了承ください。

経営・運営支援 (月額)

※新規事業立上の方は事業開始月から発生します。

通所介護・通所リハ

| 定員数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 10人以下 | 30,000 |
| 20人以下 | 50,000 |
| 30人以下 | 75,000 |
| 40人以下 | 95,000 |
| 以降10人増加毎 | +20,000 |

訪問介護・訪問入浴・訪問リハ・

訪問看護・居宅介護等総合支援訪問系 居宅介護支援(ケアマネ)

| 利用者様人数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 10人以下 | 30,000 |
| 20人以下 | 50,000 |
| 30人以下 | 75,000 |
| 40人以下 | 95,000 |
| 以降10人増加毎 | +20,000 |

| 事業所様数 | 月額料金 |
|-------|--------|
| 1 | 30,000 |
| 2 | 35,000 |
| 3 | 40,000 |

※契約前月時点での介護報酬請求実利用者数により判断します。

※次回契約更新時に再度、介護報酬請求実利用者数により判断します。

有料老人ホーム併設通所介護

| 定員数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 10人以下 | 30,000 |
| 20人以下 | 35,000 |
| 30人以下 | 40,000 |
| 40人以下 | 45,000 |
| 以降10人増加毎 | +10,000 |

有料老人ホーム併設訪問介護

| 利用者様人数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 10人以下 | 30,000 |
| 20人以下 | 35,000 |
| 30人以下 | 40,000 |
| 40人以下 | 45,000 |
| 以降10人増加毎 | +10,000 |

生活訓練・就労移行・

就労継続支援・

放課後等デイサービス等

| 定員数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 10人以下 | 30,000 |
| 20人以下 | 50,000 |
| 30人以下 | 65,000 |
| 40人以下 | 85,000 |
| 以降10人増加毎 | +10,000 |

老人保健・老人福祉施設

| 定員数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 30人以下 | 40,000 |
| 40人以下 | 50,000 |
| 50人以下 | 60,000 |
| 60人以下 | 70,000 |
| 70人以下 | 80,000 |
| 80人以下 | 90,000 |
| 90人以下 | 100,000 |
| 100人以下 | 110,000 |
| 110人以下 | 120,000 |
| 120人以下 | 130,000 |
| 以降10人増加毎 | +10,000 |

短期入所系

| 定員数 | 月額料金 |
|----------|---------|
| 10人以下 | 30,000 |
| 20人以下 | 35,000 |
| 30人以下 | 40,000 |
| 40人以下 | 45,000 |
| 50人以下 | 50,000 |
| 60人以下 | 55,000 |
| 以降10人増加毎 | +10,000 |

グループホーム系

| 定員数 | 月額料金 |
|-------|---------|
| 12人以下 | 30,000 |
| 24人以下 | 50,000 |
| 36人以下 | 80,000 |
| 48人以下 | 100,000 |

スポット サポート

指定変更・更新代行

| 料金 |
|-----------------|
| 70,000 1事業につき |

その他書類作成等

都度、御見積

実地指導の事前サポート

| 事業数 | 月額料金 |
|------|---------|
| 1事業所 | 70,000 |
| 2事業所 | 90,000 |
| 3事業所 | 120,000 |
| 4事業所 | 150,000 |

介護職員処遇改善手続関係

| 事業数 | 月額料金 |
|--------|--------|
| 1事業所 | 30,000 |
| 2事業所 | 50,000 |
| 3事業所 | 65,000 |
| 1事業所追加 | 10,000 |

※「指定変更・更新、書類作成」については、お客様でない作成できない書類もありますのでご了承ください。

その他 費用

旅費・交通費 大分県内は無料です。 大分県外の方は旅費・交通費の実費をご負担いただきます。