

料金表

[小規模多機能型居宅介護]

等級	5 級地	地域加算	10.55
----	------	------	-------

	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	/月	10,458 単位	11,034 円	22,067 円	33,100 円
要介護 2		15,370 単位	16,216 円	32,431 円	48,646 円
要介護 3		22,359 単位	23,589 円	47,178 円	70,767 円
要介護 4		24,677 単位	26,035 円	52,069 円	78,103 円
要介護 5		27,209 単位	28,706 円	57,411 円	86,117 円

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
初期加算	/日	30 単位	32 円	64 円	98 円
総合マネジメント体制強化加算 (I)	/月	1,200 単位	1,266 円	2,532 円	3,917 円
若年性認知症利用者受入加算	/月	800 単位	844 円	1,688 円	2,612 円
生活機能向上連携加算 (I)	/月	100 単位	106 円	211 円	327 円
生活機能向上連携加算 (II)	/月	200 単位	211 円	422 円	653 円
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20 単位	22 円	43 円	66 円
科学的介護推進体制加算	/月	40 単位	43 円	85 円	131 円
認知症加算 (III)	/月	760 単位	802 円	1,604 円	2,481 円
認知症加算 (IV)	/月	460 単位	486 円	971 円	1,502 円
看護職員配置 (II)	/月	700 単位	950 円	1,899 円	1,567 円
訪問体制強化加算	/月	1,000 単位	1,055 円	2,110 円	3,264 円
サービス提供体制強化加算 (II)	/月	640 単位	676 円	1,351 円	2,026 円
介護職員等処遇改善加算 (I)	/月	所定単位数の 149/1,000 加算			

※「口腔・栄養スクリーニング加算」は 6 ヶ月に 1 回を限度とします

介護保険外費用	宿泊費 (非課税)	3,000 円 ※生活介護受給者は 1,000 円となります
	食材料費 (非課税)	朝食：382 円 昼食：482 円 夕食：532 円 おやつ：- 円

※その他、利用者が必要とするものは実費となります ※キャンセルの場合は前日の 18 時までにお申し出ください

料金表

[介護予防小規模多機能型居宅介護]

等級	5 級地	地域加算	10.55
----	------	------	-------

	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 1	/月	3,450 単位	3,640 円	7,280 円	10,920 円
要支援 2		6,972 単位	7,356 円	14,711 円	22,067 円

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
初期加算	/日	30 単位	32 円	64 円	95 円
総合マネジメント体制強化加算 (I)	/月	1,200 単位	1,266 円	2,532 円	3,798 円
若年性認知症利用者受入加算	/月	800 単位	475 円	950 円	1,425 円
生活機能向上連携加算 (I)	/月	100 単位	106 円	211 円	317 円
生活機能向上連携加算 (II)	/月	200 単位	211 円	422 円	633 円
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20 単位	22 円	43 円	64 円
科学的介護推進体制加算	/月	40 単位	43 円	85 円	127 円
サービス提供体制強化加算 (II)	/月	640 単位	676 円	1,351 円	2,026 円
介護職員等処遇改善加算 (I)	/月	所定単位数の 149/1,000 加算			

※口腔・栄養スクリーニング加算は 6 ヶ月に 1 回を限度とします

介護保険外 費用	項目	料金
	宿泊費 (非課税)	3,000 円 ※生活介護受給者は 1,000 円となります
	食材料費 (非課税)	朝食：382 円 昼食：482 円 夕食：532 円 おやつ：- 円

※その他、利用者が必要とするものは実費となります ※キャンセルの場合は前日の 18 時までにお申し出ください