

料金表

[小規模多機能型居宅介護]

等級	1 級地	地域加算	11.1
----	------	------	------

	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	11,609 円	23,217 円	34,825 円
要介護 2		15,370 単位	17,061 円	34,122 円	51,183 円
要介護 3		22,359 単位	24,819 円	49,637 円	74,456 円
要介護 4		24,677 単位	27,392 円	54,783 円	82,175 円
要介護 5		27,209 単位	30,202 円	60,404 円	90,606 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	34 円	67 円	100 円
総合マネジメント体制強化加算 (I)	/月	1,200 単位	1,332 円	2,664 円	3,996 円
若年性認知症利用者受入加算	/月	800 単位	888 円	1,776 円	2,664 円
生活機能向上連携加算 (I)	/月	100 単位	111 円	222 円	333 円
生活機能向上連携加算 (II)	/月	200 単位	222 円	444 円	666 円
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20 単位	23 円	45 円	67 円
科学的介護推進体制加算	/月	40 単位	45 円	89 円	134 円
認知症加算 (III)	/月	760 単位	844 円	1,688 円	2,531 円
認知症加算 (IV)	/月	460 単位	511 円	1,022 円	1,532 円
サービス提供体制強化加算 (III)	/月	350 単位	389 円	777 円	1,166 円
介護職員等処遇改善加算 (II)	/月	所定単位数の 146/1,000 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
	食材料費 (非課税)	朝食：342 円 昼食：521 円 夕食：521 円 おやつ：111 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	1 級地	地域加算	11.1
----	------	------	------

	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	3,830 円	7,659 円	11,489 円
要支援 2		6,972 単位	7,739 円	15,478 円	23,217 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	34 円	67 円	100 円
総合マネジメント体制強化加算 (I)	/月	1,200 単位	1,332 円	2,664 円	3,996 円
若年性認知症利用者受入加算	/月	800 単位	500 円	999 円	1,499 円
生活機能向上連携加算 (I)	/月	100 単位	111 円	222 円	333 円
生活機能向上連携加算 (II)	/月	200 単位	222 円	444 円	666 円
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20 単位	23 円	45 円	67 円
科学的介護推進体制加算	/月	40 単位	45 円	89 円	134 円
サービス提供体制強化加算 (III)	/月	350 単位	389 円	777 円	1,166 円
介護職員等処遇改善加算 (II)	/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
	食材料費 (非課税)	朝食：342 円 昼食：521 円 夕食：521 円 おやつ：111 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