

料金表

[小規模多機能型居宅介護]

等級	3 級地	地域加算	10.83
----	------	------	-------

	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	11,326 円	22,652 円	33,978 円
要介護 2		15,370 単位	16,646 円	33,292 円	49,938 円
要介護 3		22,359 単位	24,215 円	48,430 円	72,645 円
要介護 4		24,677 単位	26,726 円	53,451 円	80,176 円
要介護 5		27,209 単位	29,468 円	58,935 円	88,402 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	33 円	65 円	98 円
総合マネジメント体制強化加算 (I)	/月	1,200 単位	1,300 円	2,600 円	3,899 円
若年性認知症利用者受入加算	/月	800 単位	867 円	1,733 円	2,600 円
生活機能向上連携加算 (I)	/月	100 単位	109 円	217 円	325 円
生活機能向上連携加算 (II)	/月	200 単位	217 円	434 円	650 円
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20 単位	22 円	44 円	65 円
科学的介護推進体制加算	/月	40 単位	44 円	87 円	130 円
認知症加算 (III)	/月	760 単位	823 円	1,646 円	2,469 円
認知症加算 (IV)	/月	460 単位	499 円	997 円	1,495 円
看護職員配置加算 (II)	/月	700 単位	759 円	1,517 円	2,275 円
サービス提供体制強化加算 (III)	/月	350 単位	379 円	758 円	1,137 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：310 円 昼食：610 円 夕食：610 円 おやつ：100 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	3 級地	地域加算	10.83
----	------	------	-------

	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	3,737 円	7,473 円	11,209 円
要支援 2		6,972 単位	7,551 円	15,102 円	22,652 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	33 円	66 円	98 円
総合マネジメント体制強化加算 (I)	/月	1,200 単位	1,300 円	2,600 円	3,899 円
若年性認知症利用者受入加算	/月	800 単位	867 円	1,733 円	2,600 円
生活機能向上連携加算 (I)	/月	100 単位	109 円	217 円	325 円
生活機能向上連携加算 (II)	/月	200 単位	217 円	434 円	650 円
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20 単位	22 円	44 円	65 円
科学的介護推進体制加算	/月	40 単位	44 円	87 円	130 円
サービス提供体制強化加算 (III)	/月	350 単位	379 円	759 円	1,137 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：310 円 昼食：610 円 夕食：610 円 おやつ：100 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