

小規模多機能型居宅介護 利用料金表

基本料金

項目		サービス1月あたりの料金			
		単位	1割負担	2割負担	3割負担
基本料金	要介護1	10,423	10,423円	20,846円	31,269円
	要介護2	15,318	15,318円	30,636円	45,954円
	要介護3	22,283	22,283円	44,566円	66,849円
	要介護4	24,593	24,593円	49,186円	73,779円
	要介護5	27,117	26,117円	52,234円	81,351円

※月途中から契約された場合および契約終了された場合は、利用日数により日割り計算となります。

加算

項目	内容	回数	単位
初期加算 (利用後30日まで)	利用した日から起算して30日以内の期間について算定。また30日を超える入院をされた後に、再び利用を開始された場合も同様に算定。	1日	30
認知症加算(Ⅰ)	日常生活に支障をきたすおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症利用者の場合に医師が判定する日常生活自立度のランクⅢ以上(Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ)に該当する場合に算定。	1月	800
認知症加算(Ⅱ)	要介護状態区分が要介護2である利用者であって、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の利用者の場合に、医師が判断する日常生活自立度のランクⅡ(Ⅱa・Ⅱb)に該当する場合に算定。	1月	500

若年性認知症利用者受入加算	<p>若年性認知症利用者(※1)(※2)に対して、個別に担当者(※3)を定め、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合に算定。</p> <p>(※1) 若年性とは 40 歳以上 65 歳未満の方。</p> <p>(※2) 若年性認知症利用者とは、脳血管疾患、アルツハイマー病、その他の要因に基づく脳の器質的な変化により日常生活に支障が生じる程度にまで記憶機能及びその他の認知機能が低下した状態の方</p> <p>(※3) 担当者とは、若年性認知症利用者を担当するスタッフのことで、施設や事業所の介護職員の中から定める。その際、人数や資格等の要件は問わない。</p>	1 月	8 0 0
サービス提供体制強化加算Ⅱ	小規模多機能型居宅介護事業所の介護職員及び看護職員の総数のうち、常勤職員の割合が 100 分の 60 以上となった場合に加算分の利用者負担があります。	1 月	3 5 0
総合マネジメント体制強化加算	個別サービス計画について、利用者の心身の状況や家族を取り巻く環境の変化を踏まえ、介護職員や看護職員等の多職種協働により随時適切に評価されているとともに、地域の行事や活動への参加が確保されている場合に算定。	1 月	1, 0 0 0

介護予防小規模多機能型居宅介護 利用料金表

基本料金

項目		サービス1月あたりの料金			
		単位	1割負担	2割負担	3割負担
基本料金	要支援1	3,438	3,438円	6,876円	10,314円
	要支援2	6,948	6,948円	13,896円	20,844円

※月途中から契約された場合および契約終了された場合は、利用日数により日割り計算となります。

加算

項目	内容	回数	単位
初期加算 (利用後30日まで)	利用した日から起算して30日以内の期間について算定。また30日を超える入院をされた後に、再び利用を開始された場合も同様に算定。	1日	30
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者(※1)(※2)に対して、個別に担当者(※3)を定め、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合に算定。 (※1) 若年性とは40歳以上65歳未満の方。 (※2) 若年性認知症利用者とは、脳血管疾患、アルツハイマー病、その他の要因に基づく脳の器質的な変化により日常生活に支障が生じる程度にまで記憶機能及びその他の認知機能が低下した状態の方 (※3) 担当者とは、若年性認知症利用者を担当するスタッフのことで、施設や事業所の介護職員の中から定める。その際、人数や資格等の要件は問わない。	1月	450
総合マネジメント体制強化加算	個別サービス計画について、利用者の心身の状況や家族を取り巻く環境の変化を踏まえ、介護職員や看護職員等の多職種協働により随時適切に評価されていると	1月	1,000

	ともに、地域の行事や活動への参加が確保されている場合に算定。		
--	--------------------------------	--	--

●その他

介護保険適用外の経費

項目	料金	備考
宿泊費	1,700円	1泊あたり
食費	朝食 260円 昼食 540円 おやつ 50円 夕食 500円	1食あたり
おむつ等の代金	持参若しくは実費をご負担ください	
レクリエーション等に関する費用	材料費等の実費をご負担ください	
理美容に要する費用	実費をご負担ください	