介護予防小規模多機能型居宅介護料金表

小規模多機能型居宅介護　川西小花の生活

平成 30 年４月１日現在

１　基本額

⑴　同一建物に居住する方以外の場合

	単位数	利用者負担額（１割）	利用者負担額（２割）	備考
要支援１	3,403	3,591 円	7,181 円	１月あたり
要支援２	6,877	7,256 円	14,551 円	１月あたり

⑵　同一建物の場合

	単位数	利用者負担額（１割）	利用者負担額（２割）	備考
要支援１	3,066	3,235 円	6,470 円	１月あたり
要支援２	6,196	6,537 円	13,074 円	１月あたり

【利用者負担額算出方法】

※負担割合は１割負担の場合：0.9、２割負担の場合：0.8 となります。

地域単価（10.55）×単位数＝〇〇円（１円未満切り捨て）

〇〇円 - （〇〇円×負担割合※（１円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）

２　加算額

当該事業所が算定しているのは次の加算です。

一定の要件を満たした場合に１の基本額に加算されます。

加算名	単位数	利用者負担額（１割）	利用者負担額（２割）	備考
初期加算	30	３２円	６４円	１日あたり
認知症加算（Ⅰ）	800	844 円	1,688 円	１月あたり
認知症加算（Ⅱ）	500	528 円	1,055 円	１月あたり
若年性認知症利用者受入加算	450	475 円	950 円	１月あたり
看護職員配置加算(Ⅱ)	700	739 円	1,477 円	１月あたり
看取り連携体制加算	64	68 円	135 円	１日あたり
生活機能向上連携加算	100	105 円	209 円	１月あたり
栄養スクリーニング加算	5	６円	11 円	１日あたり
訪問体制強化加算	1,000	1,055 円	2,110 円	１月あたり
総合マネジメント体制強化加算	1,000	1,055 円	2,110 円	１月あたり
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	640	676 円	1,351 円	１日あたり
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数（基本額＋各種加算額）×％×10.55			

３　運営基準に定められたその他の費用（利用者の希望による）

項　　目	料　　金	備考
食事代	朝食　３００円 昼食　６９０円 夕食　６１０円	
宿泊代	１泊　2,900 円	
おむつ、パット代	実費	
教養娯楽費	実費	
通常の事業の実施地域を越えた場合の交通費	実費	通常の事業の実施地域は無料です。