

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

令和5年4月1日現在

1 基本額

(1) 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)	利用者負担額 (3割)
要支援1	3,438 単位	3,627 円/月	7,254 円/月	10,881 円/月
要支援2	6,948 単位	7,330 円/月	14,660 円/月	21,991 円/月

(2) 同一建物に居住する方の場合

	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
要支援1	3,098 単位	3,268 円/月	6,536 円/月	9,805 円/月
要支援2	6,260 単位	6,605 円/月	13,209 円/月	19,813 円/月

2 加算額

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)	利用者負担額 (3割)
初期加算	30 単位	960 円/月	1,890 円/月	2,850 円/月
看護職員配置加算(Ⅱ)	700 単位	739 円/月	1,477 円/月	2,216 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	750 単位	791 円/月	1,582 円/月	2,374 円/月
科学的介護推進体制加算	40 単位	43 円/月	85 円/月	127 円/月
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)×10.2%×10.55			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数(基本額+各種加算額)×1.5%×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 720 円	
	夕食 640 円	
宿泊代	1泊 2,960 円	
おむつ、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。