

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7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)	10割
要支援1	3,450 単位	3,640 円/月	7,279 円/月	10,919 円/月	36,398 円/月
要支援2	6,972 単位	7,355 円/月	14,711 円/月	22,066 円/月	73,555 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	3,109 単位	3,280 円/月	6,560 円/月	9,840 円/月	32,800 円/月
要支援2	6,281 単位	6,626 円/月	13,253 円/月	19,879 円/月	66,265 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
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数(基本額+各種加算額)×14.9%×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 400 円	
	昼食 830 円	
	夕食 750 円	
宿泊代	1泊 2,960 円	
おやつ代	1日 130 円	
飲み物代	1回 80 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。