

小規模多機能費用の目安(在宅でのご利用の場合)

* 利用料は、1か月単位の定額制です。

要介護度	基本料金	初期加算 (利用初回のみ)	認知症加算 (Ⅰ) (認知症自立度Ⅲ、 Ⅳ、Ⅴの方)	認知症加算 (Ⅱ) (認知症自立度Ⅱ の方)	看護職員配置 加算	訪問体制強化 加算	サービス提供 体制加算	総合マネージ メント体制強 化加算	合計
要介護1	¥10,364	¥30	¥800		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥14,734
	¥10,364	¥30	認知症の自立度がⅡ以下の方		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥13,934
要介護2	¥15,232	¥30	¥800	¥500	¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥20,102
	¥15,232	¥30	認知症の自立度がⅡ以下の方		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥18,802
要介護3	¥22,157	¥30	¥800		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥26,527
	¥22,157	¥30	認知症の自立度がⅡ以下の方		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥25,727
要介護4	¥24,454	¥30	¥800		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥28,824
	¥24,454	¥30	認知症の自立度がⅡ以下の方		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥28,024
要介護5	¥26,964	¥30	¥800		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥31,334
	¥26,964	¥30	認知症の自立度がⅡ以下の方		¥900	¥1,000	¥640	¥1,000	¥30,534

* その他必要な費用

食事代 朝食：¥300 昼食：¥400 夕食：¥400 おやつ代：希望者のみ ¥100

宿泊代 1泊 ¥1,500 5日宿泊を利用されますと¥7,500 + 食事代¥5,500 = ¥13,000 別途必要となります。

病院受診代 1回 ¥2,000 (出来る限り可能な方はご家族さんで対応して頂いています。)

自宅での生活が、継続できるようにお一人お一人の能力及び家族環境に合わせて
通所機能を中心として、訪問機能、宿泊機能を活かし、本人様に合わせたサービスを
柔軟に組み合わせて提供していくために、担当介護支援専門員と相談下さい。必要な
サービスと残存機能を活かした計画書を作成してお手伝いしていきます。

Ⅰ	認知症加算Ⅰ(Ⅲ以上)	800	800	800	800	800
	小計	14,704	19,572	26,497	28,794	31,304
	処遇改善加算(10.2%)	1,500	1,996	2,703	2,937	3,193
	合計	16,204	21,568	29,200	31,731	34,497

食事代

朝300円 昼400円 夕400円

病院受診介助 1回 2000円

認知症Ⅱ	介護度別	算定なし	15,232	算定なし	算定なし	算定なし
	サービス体制強化加算Ⅰ		640			
	看護職員配置加算Ⅰ		900			
	総合マネジメント体制強化加算		1,000			
	訪問体制強化加算		1,000			
	認知症加算Ⅱ(Ⅱa・Ⅱb)		500			
	小計		19,272			
	処遇改善加算(10.2%)		1,966			
	合計		21,238			

○ご自分で用意するもの
リハビリパンツ・紙おむつ等
の排泄用品

○併設のサービス付き高齢者
住宅に入居する場合は、同一
建物居住による減産が適用さ
れます

2019/10/1