

# 利用料金表

※令和 6年 6月 1日現在

単位:円

①	区 分	介護保険費用	利用者負担		
			1割	2割	
介護 保 険 費 用	小規模多機能型居宅介護費	要介護1	104,580	10,458	20,916
		要介護2	153,700	15,370	30,740
		要介護3	223,590	22,359	44,718
		要介護4	246,770	24,677	49,354
		要介護5	272,090	27,209	54,418
	初期加算(登録日より30日以内、1日につき)		300	30	60
	介護予防小規模多機能型居宅介護費	要支援1	34,500	3,450	6,900
		要支援2	69,720	6,972	13,944
初期加算(登録日より30日以内、1日につき)		300	30	60	

※上記費用の他、利用者又は職員の状況により下記の加算料金が必要となります。

②	区 分	介護保険費用	利用者負担	
			1割	2割
各 種 加 算 費 用	認知症加算(Ⅰ)	9,200	920	1,840
	認知症加算(Ⅱ)	8,900	890	1,780
	認知症加算(Ⅲ)	7,600	760	1,520
	認知症加算(Ⅳ)	4,600	460	920
	看護職員配置加算(Ⅰ)	9,000	900	1,800
	看護職員配置加算(Ⅱ)	7,000	700	1,400
	看護職員配置加算(Ⅲ)	4,800	480	960
	看取り連携体制加算(1日につき)	640	64	128
	訪問体制強化加算	10,000	1,000	2,000
	総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	12,000	1,200	2,400
	総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ)	8,000	800	1,600
	口腔・栄養スクリーニング加算(6ヶ月毎)	200	20	40
	科学的介護推進体制加算	400	40	80
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1,000	100	200
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	100	10	20
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	7,500	750	1,500
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6,400	640	1,280
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	3,500	350	700
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の(149/1000)を加算		左記の2倍
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の(146/1000)を加算		〃
	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の(134/1001)を加算		〃
	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	所定単位数の(106/1002)を加算		〃
	小規模事業所加算	所定単位数の10%を加算		〃

※上記①、②の介護保険費用の他、必要により下記の利用料を申し受けます。

③	区 分	利用者負担
		介護 保 険 外 費 用
介護 保 険 外 費 用	朝食	330
	昼食	530
	おやつ	50
	夕食	530
	配食(お弁当)	560(おかずのみ:530)
	宿泊費(1日につき)	2,500
	日常生活費(レクリエーション等利用者の希望により行うものの材料費等)	実費
	紙おむつ	実費
	電気代(電化製品1台につき1日あたり)	50
	洗濯代(1日につき)	200
コピー料金(1枚)	10	

- 注) 1 上記以外の負担金をお願いする場合には、その都度説明し同意を得ます。  
 2 全ての利用者負担金は、1ヶ月ごとに集計し請求いたします。  
 3 お支払いは、口座引き落としとなります。(集金をご希望の方はお知らせください)  
 4 料金変更時には、事前にお知らせし、説明のうえ同意を得ます。

## 1ヶ月の費用合計

①(介護保険費用) + ②(各種加算費用) + ③(介護保険外費用)