

小規模多機能居宅介護利用料金の例

\* 宿泊10日・通い15日・訪問介護適宜 のご利用の場合(かつ、認知症加算Ⅱで算定の場合)

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考	
介護保 険内 サービス	1か月の介護報酬単位	A	10364	15232	22157	24454	26964	
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(口)	B	500	500	500	500	500	
	看護職員配置加算Ⅱ	C	700	700	700	700	700	
	認知症加算Ⅱ	D	500	500	500	500	500	
	総合マネジメント加算	E	1000	1000	1000	1000	1000	
	初期加算	F	30	30	30	30	30	利用開始から30日間
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	G	1336	1832	2538	2773	3029	A~Fの合計の10.2%
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	H	157	216	299	326	356	A~Fの合計の1.2%
	1か月の総単位数		14587	20010	27724	30283	33079	
	介護保険内利用料		148,347	203,498	281,954	307,978	336,415	(円)H×1.017
保険外	宿泊 10泊			28,700			(円) 1泊2食付 2870円/日	
	通い昼食代15日分			7,500			(円) 朝食400円昼食夕食500円	
1か月の利用料金(1割)			51,035	56,550	64,395	66,998	69,841 (円)	
1か月の利用料金(2割)			65,869	76,900	92,591	97,796	103,483 (円)	
1か月の利用料金(3割)			80,704	97,249	120,786	128,593	137,124 (円)	

\* 認知症加算Ⅰに該当する場合、

認知症加算Ⅰ	D	800	800	800	800	800	
--------	---	-----	-----	-----	-----	-----	--

※ 訪問は必要に応じて定額内にご利用できます。通いを利用できない日や夜間のおむつ交換、安否確認、服薬確認などにご利用いただけます。

宿泊 240回÷24=10日  
通い 360回÷24=15日

} 1人平均利用日数(要介護度や利用者様の状況に応じてケアマネージャーが計画します)