

# 姫路医療生協 小規模多機能ホーム 利用料金表

利用料金は、介護保険負担割合証の交付内容に基づきご負担いただきます。

令和元年10月1日より

(利用料金は、ご契約者様の要介護度に応じて異なります。)

(介護予防) 小規模多機能型居宅介護費 (月)	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	3418単位	3,883円	7,766円	11,649円
要支援 2	6908単位	7,848円	15,695円	23,542円
要介護 1	10364単位	11,774円	23,548円	35,322円
要介護 2	15232単位	17,304円	34,607円	51,910円
要介護 3	22157単位	25,170円	50,340円	75,510円
要介護 4	24454単位	27,780円	55,559円	83,338円
要介護 5	26964単位	30,631円	61,262円	91,893円

短期利用居宅介護費 (日)	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	421単位	478円	956円	1,434円
要支援 2	526単位	598円	1,196円	1,794円
要介護 1	567単位	644円	1,288円	1,932円
要介護 2	634単位	720円	1,440円	2,160円
要介護 3	703単位	799円	1,597円	2,395円
要介護 4	770単位	875円	1,750円	2,624円
要介護 5	835単位	949円	1,898円	2,847円

※月ごとの包括料金ですので、契約者の体調不良や状態の変化等により(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日より増減があった場合であっても、日割りでの割引または増額は致しません。

※月途中から登録した場合または月途中で登録を終了した場合には、登録した期間に応じて日割りした料金をお支払頂きます。なお、この場合「登録日」及び「登録終了日」とは、以下の日を指します。

登録日・・・利用者が当該事業所と利用契約を結んだ日ではなく、通い・訪問・宿泊のいずれかのサービスを実際に利用開始した日

登録終了日・・・利用者と当事業所の利用契約を終了した日

加算 ※加算については、下記○の加算を算定致します。

加算項目		単位数	1割負担	2割負担	3割負担		
居宅サービス計画に基づいて算定	○	初期加算（日）	30単位	35円	69円	104円	
	いずれか ○	認知症加算Ⅰ（月）	800単位	910円	1,819円	2,728円	
		認知症加算Ⅱ（月）	500単位	569円	1,137円	1,706円	
	○	看取り連携体制加算（日）	64単位	73円	145円	217円	
		若年性認知症利用者受入加算（介護）（月）	800単位	910円	1,819円	2,728円	
		若年性認知症利用者受入加算（予防）（月）	450単位	512円	1,023円	1,535円	
	いずれか ○	生活機能向上連携加算Ⅰ（月）	100単位	114円	228円	342円	
		生活機能向上連携加算Ⅱ（月）	200単位	227円	454円	681円	
	○	栄養スクリーニング加算（回）	5単位	7円	13円	19円	
	事業所として算定	事業所により ○	看護職員配置加算Ⅰ（月）	900単位	1,022円	2,044円	3,066円
看護職員配置加算Ⅱ（月）			700単位	796円	1,591円	2,386円	
		看護職員配置加算Ⅲ（月）	480単位	546円	1,091円	1,636円	
○		訪問体制強化加算（月）	1000単位	1,136円	2,272円	3,408円	
○		総合マネジメント体制強化加算（月）	1000単位	1,136円	2,272円	3,408円	
○		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ（月）	640単位	728円	1,455円	2,182円	
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ（月）	500単位	569円	1,137円	1,706円	
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（月）	350単位	398円	796円	1,193円	
		サービス提供体制強化加算（Ⅲ）（月）	350単位	398円	796円	1,193円	
○		短期利用	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ（日）	21単位	24円	47円	70円
			サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ（日）	16単位	19円	37円	55円
			サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（日）	12単位	14円	27円	40円
			サービス提供体制強化加算（Ⅲ）（日）	12単位	14円	27円	40円

※上記自己負担額は、介護職員処遇改善加算Ⅰ（法定単位の10.2%増）と介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（1.5%）と地域加算（10.17%）を算定しています。

※上記の料金は、法定単位数に基づいて算出しています。加算の合算により若干の誤差が生じます。ご了承ください。

### 介護給付の対象とならない費用

宿泊に要する費用	宿泊費	1,000円～1,300円	
食事に要する費用	朝食	昼食・おやつ	夕食
	280円/回	600円/回	500円/回
おむつ代	おむつ・紙パンツ等 100円 パット30円		