

指定小規模多機能型居宅介護料金表

(平成29年4月改定)

【1割負担】

(月額)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本サービス利用料金	3,403円	6,877円	10,320円	15,167円	22,062円	24,350円	26,849円
②看護職員配置加算(Ⅱ)	対象外		700円				
③総合ケアマネジメント加算	1,000円						
④訪問体制強化加算	対象外		1,000円				
⑤サービス提供体制加算(Ⅰ)	640円						
合計	5,043円	8,517円	13,660円	18,507円	25,402円	27,690円	30,189円

加算項目(該当の加算のみ適用となります)

①初期加算(日額/30日を限度)	30円
②認知症加算(Ⅰ)月額	800円
③認知症加算(Ⅱ)月額	500円

【2割負担】

(月額)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本サービス利用料金	6,806円	13,754円	20,640円	30,334円	44,124円	48,700円	53,698円
②看護職員配置加算(Ⅱ)	対象外		1,400円				
③総合ケアマネジメント加算	2,000円						
④訪問体制強化加算	対象外		2,000円				
⑤サービス提供体制加算(Ⅰ)	1,280円						
合計	10,086円	17,034円	27,320円	37,014円	50,804円	55,380円	60,378円

加算項目(該当の加算のみ適用となります)

①初期加算(日額/30日を限度)	60円
②認知症加算(Ⅰ)月額	1,600円
③認知症加算(Ⅱ)月額	1,000円

※ 上記の金額は標準的なものですので、正確な金額は個別にご説明いたします。

※ 介護職員処遇改善加算を上記の計算にて算定した単位数のうち各契約者の利用者負担割合に応じた額を負担していただきます。介護職員処遇改善加算は基本サービス利用料金に各種加算を加えた総単位数に10.2%を乗じた単位数を算定いたします。