医療法人偕行会　小規模多機能型居宅介護　じょうさい　ご利用料金表

（1）月額介護保険料自己負担額

①　小規模多機能型居宅介護費

要介護度	1月あたりの基本単位	1月あたりの自己負担額（円）
要支援1	3,450	約3,736
要支援2	6,972	約7,551
要介護1	10,458	約11,326
要介護2	15,370	約16,646
要介護3	22,359	約24,215
要介護4	24,677	約26,725
要介護5	27,209	約29,467

（3級地のため、１単位10.83円）

※　月途中で登録または登録を解除した場合には、日割りで算定します。
※　法令等により介護給付費体系の変更があった場合には、利用料金を変更致します。
※　地域単価により、若干の誤差が生じる場合があります。

②　加算

	1月あたりの基本単位	1月あたりの自己負担額（円）	備考
認知症加算Ⅲ	760単位	約823円	要介護の方のみ
認知症加算Ⅳ	460単位	約498円	要介護の方のみ
看護職員配置加算Ⅲ	480単位	約520円	
総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800単位	約866円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	640単位	約693円	
名古屋市独自加算	600～1,000単位	約650～1,083円	年1回の更新の可能性あり
初回加算	30単位/日	約33円/日	登録してから30日以内の期間 1日につき所定単位数を加算する
生活機能向上連携加算Ⅱ	200単位	約217円	
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位	約22円	
科学的介護推進体制加算	40単位	約43円	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位	約11円	

③　介護職員等処遇改善加算

	1月あたりの加算率	備考
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	14.9%	(①介護費+②加算)×14.9%

（2）　食費の内訳

	金額	1日合計
朝食	330円	1380円
昼食	500円	
おやつ	100円	
夕食	450円	

※経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、変更を行う1ヵ月前までに説明をした上で当該サービス料金を変更致します。

（3）その他諸経費

項目	費用	備考
紙オムツ代	実費	別紙参照
理美容代	実費	訪問理美容あり
宿泊費	3,500円	一泊につき

※経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、変更を行う1ヵ月前までに説明をした上で当該サービス料金を変更致します。

月額ご利用料金合計額は以下のようになります。

（1）＋（2）＋（3）＝　　月額利用料金合計額

R6.6.1改定