

料金表

小規模多機能かたぎはら

① 利用料金（1ヶ月（30日）あたり1割負担の場合）2024年6月～

小規模多機能型居宅介護

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	10,458 単位	15,370 単位	22,359 単位	24,677 単位	27,209 単位
利用者負担	11,034 円	16,216 円	23,589 円	26,035 円	28,706 円

各種加算（個別で変わります）

初期加算	30 単位 32 円/日	登録日を含め 30 日以内
認知症加算（Ⅰ）	920 単位 971 円/月	医師の診断による
認知症加算（Ⅱ）	890 単位 939 円/月	医師の診断による
認知症加算（Ⅲ）	760 単位 802 円/月	医師の診断による
認知症加算（Ⅳ）	460 単位 486 円/月	医師の診断による
訪問体制強化加算	1,000 単位 1,055 円/月	訪問従事者 2 名以上配置。訪問回数延べ 200 回以上
総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1200 単位 1266 円/月	地域における多様な活動への参加
総合マネジメント体制強化加算Ⅱ	800 単位 844 円/月	地域における多様な活動への参加
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	750 単位 792 円/月	介護福祉士の割合が 70%以上
看護職員配置加算（Ⅰ）	900 単位 950 円/月	常勤専従の看護師を 1 人以上配置
科学的介護推進体制加算	40 単位 43 円/月	ADL、栄養、口腔、認知症の状況等の基本情報を厚労省へ提出
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		総合計の 14.9%

介護予防小規模多機能型居宅介護

介護度	要支援1	要支援2
単位数	3,450 単位	6,972 単位
利用者負担	3,640 円	7,356 円

※上記の料金は 1 割負担で算定しております。

一定所得のある方は 2 割、3 割となります。

※社会福祉法人による利用者負担軽減あります。

②その他サービス利用料金

宿泊費（1 泊）	3,000 円
食費等に関する費用	朝食 300 円 昼食 600 円 夕食 600 円 おやつ 100 円
レクリエーション活動等	実費
おむつ	実費（基本はご持参頂きます）