

けいすい小規模多機能さとやま 料金表

令和7年8月1日以降

1 介護報酬に係る費用 2級地 10.88 円

加算等項目	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
小規模多機能型居宅介護費					
要介護1	10,458	11,379	22,757	34,135	
要介護2	15,370	16,723	33,445	50,168	
要介護3	22,359	24,327	48,653	72,980	
要介護4	24,677	26,849	53,697	80,546	
要介護5	27,209	29,604	59,207	88,810	
初期加算	30	33	66	98	1日につき(30日まで)
認知症加算					
認知症加算(Ⅱ)	890	969	1,937	2,905	1月につき (認知症自立度Ⅲ以上の方に算定)
認知症加算(Ⅲ)	760	827	1,654	2,481	1月につき (認知症自立度Ⅲ以上の方に算定)
認知症加算(Ⅳ)	460	501	1,001	1,502	1月につき(要介護度2で 認知症自立度Ⅱの方に算定)
若年性認知症利用者受入加算	800	871	1,741	2,612	1月につき
看護職員配置加算(Ⅰ)	900	980	1,959	2,938	1月につき
訪問体制強化加算	1,000	1,088	2,176	3,264	1月につき
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1,200	1,306	2,612	3,917	1月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	750	816	1,632	2,448	1月につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(介護報酬総単位数※1×14.9%)※2×10.88 (1月につき)				

※1 介護報酬総単位数＝基本サービス費＋各種加算減算
※2 1単位未満の端数四捨五入
※3 介護職員処遇改善加算の利用者負担額は、上記額－（上記額×負担割合（1円未満切り捨て））
※4 負担割合は1割負担の場合：0.9、2割負担の場合：0.8、3割負担の場合：0.7
【利用者負担算出方法】
地域単価×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）
〇〇円－（〇〇円×負担割合※4（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）
※実際の利用者負担額の算出は、1か月のサービス合計単位数により計算します。

2 その他の費用

	金額	説明
食費	朝：400円 昼：700円 (含おやつ代100円) 夕：700円	
宿泊費	1泊：3,500円	
おむつ代	おむつ70円 パット30円	利用者様の希望で提供した場合 (持ち込みも可能です)
教養娯楽費	実費	利用者の希望で提供した場合