

けいすい小規模多機能さとやま 料金表

令和8年6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 (3 0 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 ×18.6%) ※ 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 = ○○円 (1 円未満切り捨て)
○○円 - (○○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