

小規模多機能型居宅介護 利用料金表

■ 別添 - 1

小規模多機能 いけぶくろ

1. 基本料金

単位 円/月

要介護区分	単位数	費用額(10割)	利用者負担(1割負担)	利用者負担(2割負担)	利用者負担(3割負担)
要介護1	10,458	116,083	11,609	23,217	34,825
要介護2	15,370	170,607	17,061	34,122	51,183
要介護3	22,359	248,184	24,819	49,637	74,456
要介護4	24,677	273,914	27,392	54,783	82,175
要介護5	27,209	302,019	30,202	60,404	90,606

2. 各種加算

【1日単位で算定される加算】

単位 円/日

該当	加算項目	算定要件	単位数	費用額(10割)	利用者負担(1割負担)	利用者負担(2割負担)	利用者負担(3割負担)
○	初期加算	入所した日から30日間を算定	30	333	34	67	100
	看取り連携体制加算	・医師の診断があること ・方針に基づき登録者の状態又は、家族の求めに応じ行われるサービスについての説明を受け、同意した上でサービスを受けている ・看護職員配置加算(Ⅰ)を算定していること ・看護師との24時間連絡体制が確保されていること ・方針を定め利用開始の際に登録者又は家族に説明し同意を得ていること	64	710	71	142	213

【1ヶ月単位で算定される加算】

単位 円/月

該当	加算項目	算定要件	単位数	費用額(10割)	利用者負担(1割負担)	利用者負担(2割負担)	利用者負担(3割負担)
	認知症加算Ⅰ	認知症介護実践リーダー研修等修了者・認知症介護指導者研修修了者1名以上を配置し、日常生活自立度Ⅲ以上の者に対し専門的ケアを実施した場合。職員指導にかかる定期会議や職員ごとの研修計画の作成・実施。	920	10,212	1,022	2,043	3,064
	認知症加算Ⅱ	認知症介護実践リーダー研修等修了者1名以上を配置し、日常生活自立度Ⅲ以上の者に対し専門的ケアを実施した場合。職員指導にかかる定期会議の開催。	890	9,879	988	1,976	2,964
○	認知症加算Ⅲ	日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、Ⅴに該当する方	760	8,436	844	1,688	2,531
○	認知症加算Ⅳ	要介護度2で、日常生活自立度Ⅱに該当する方	460	5,106	511	1,022	1,532
○	若年性認知症利用者受入加算	受け入れた若年性認知症利用者ごとに、個別の担当者を定めていること	800	8,880	888	1,776	2,664
	看護職員配置加算Ⅰ	常勤専従の看護師を1名以上配置	900	9,990	999	1,998	2,997
	看護職員配置加算Ⅱ	常勤専従の准看護師を1名以上配置	700	7,770	777	1,554	2,331
	看護職員配置加算Ⅲ	看護職員を常勤換算方法で1名以上配置	480	5,328	533	1,066	1,599
○	訪問体制強化加算	担当する常勤の従業員を2名以上配置、提供月の延べ訪問回数が200回以上	1,000	11,100	1,110	2,220	3,330
○	総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	個別サービス計画について、環境の変化を踏まえ他職種協働により随時適切に見直しされている。地域活動への参加の機会が確保されている。利用者に関わりのある地域住民等の相談。地域資源を活用し、利用者の状態に応じた支援を行っている事。	1,200	13,320	1,332	2,664	3,996
	総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ)	個別サービス計画について、環境の変化を踏まえ他職種協働により随時適切に見直しされている。地域活動への参加の機会が確保されている。	800	8,880	888	1,776	2,664
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	介護支援専門員が理学療法士等から助言を受け、生活機能の向上を目的とした介護計画の作成を定期的に行うこと	100	1,110	111	222	333
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	医師等がリハビリテーションの一環として利用者宅を訪問し、生活機能アセスメントを実施し、介護支援専門員が介護計画書を作成の作成を行うこと	200	2,220	222	444	666
	口腔・栄養スクリーニング加算	従業者が6月ごとに利用者の口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行い、介護支援専門員に情報提供していること	20	222	23	45	67

裏面につづく

○	科学的介護推進体制加算	①②の要件を満たす ①利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出している ②必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービス提供に当たって、上記情報その他サービスを適正かつ有効に提供する為に必要な情報を活用している	40	444	45	89	134
	生産性向上推進体制加算Ⅰ	Ⅱ（下記）の要件を満たし、業務改善の成果が確認されたこと。	100	1,110	111	222	333
○	生産性向上推進体制加算Ⅱ	介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する検討委員会の開催。見守り機器等を1つ以上導入。業務改善データの提供。	10	111	12	23	34
	サービス提供体制加算Ⅰ	①②のいずれか該当 ①介護福祉士が70%以上 ②勤続10年以上の介護福祉士25%以上	750	8,325	833	1,665	2,498
○	サービス提供体制加算Ⅱ	介護福祉士が50%以上配置	640	7,104	711	1,421	2,132
	サービス提供体制加算Ⅲ	①②③のいずれか該当 ①介護福祉士40%以上配置 ②常勤職員60%以上 ③勤続7年以上の職員30%以上	350	3,885	389	777	1,166

※ 基本的には1ヶ月ごとの包括費用（月額）ですが、月の途中で登録や終了した場合には、登録した期間に応じて日割りの料金をいただきます。登録日とは契約締結の日ではなく、サービスを実際に利用開始をした日、登録終了日とは、契約を終了した日です。

※ サービス提供加算については、昨年資格保有者等により毎年変更となります。変更となった場合は文書（本書類）による通知と利用票にて確認させていただきます。

【介護職員等处遇改善加算】（2026.6月から算定率変更）

該当	項目	単位数（算定要件）
	介護職員等处遇改善加算Ⅰ	総報酬単位数に18.6%を乗じた単位数
○	介護職員等处遇改善加算Ⅱ	総報酬単位数に18.3%を乗じた単位数
	介護職員等处遇改善加算Ⅲ	総報酬単位数に15.6%を乗じた単位数

* 地域区分は、1級地【1単位＝11.10円】になります。

* 適用欄○で示す加算項目が対象となりますが、事業所の体制、及び利用者の状態など変更する場合があります。

* 月毎の包括費用のため、体調不良や状態の変化などにより、利用予定に変更が生じた場合でも料金の変更はありません。

* 初回登録利用、及び30日を越える入院後の利用再開の場合は、登録日から30日間の初期加算を算定いたします。

* 認知症加算については、医師の診断に基づくことが前提。

* 提供したサービスの合算額に対して、利用者負担分1割、2割、3割負担を算出しますので、端数処理に違いが出る場合があります。

3. その他の料金【別途実費負担分】

食事提供費	1日 1,490円 朝食 320円 昼食 530円 夕食 560円 おやつ 80円
宿泊費	1泊 3,000円 日常生活費1泊 50円
レクリエーション材料費	通い回数：11回まで500円 21回まで1000円 22回以上1500円
教養娯楽費 （外出・催し物など）	実費精算
その他日用品費	実費精算
学習療法費	実費精算 【希望する場合】
洗濯代/回	100円 【希望する場合】
紙おむつ代/枚	120円 【希望する場合】
リハビリパンツ/枚	100円 【希望する場合】
パット代/枚	30円 【希望する場合】
通院付添/30分	750円
通院送迎費/km	50円 【施設車輛使用の場合】

* 前日の12時までにキャンセルのご連絡を頂けない場合には、キャンセル料が発生いたします。

* 「泊り」予定に緊急でご自宅に戻られた場合、20時以降の帰宅に関しては、宿泊費が発生します。

* 公共機関を利用し通院などした場合の交通費は、付き添い職員分を含めて実費徴収になります。