

# 小規模多機能型居宅介護 絆 料金表

## 1. 介護報酬に係わる費用 (利用者1割負担)

項目	金額 (単位) 1ヶ月あたり		内容
①基本額	要支援1	3,403単位	厚生省令で定める小規模多機能型居宅介護 算定項目単位数のとおり
	要支援2	6,877単位	
	要介護1	10,320単位	
	要介護2	15,167単位	
	要介護3	22,062単位	
	要介護4	24,350単位	
	要介護5	26,849単位	
②加算額	初期加算 30単位 (1日あたり)	30単位	登録日から起算して30日以内の期間。30日を超える病院等への入院後に再び利用を開始した場合
	認知症加算(Ⅰ)	800単位	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の場合(1か月あたり、条件に該当した場合)
	認知症加算(Ⅱ)	500単位	要介護2に該当し、認知症日常生活自立度Ⅱ以上の場合(1か月あたり、条件に該当した場合)
	訪問体制強化加算	1000単位	1か月あたり全利用者対象
	総合マネジメント加算	1000単位	1か月あたり全利用者対象
	看護職員配置加算	480単位	1か月あたり全利用者対象
	サービス提供体制加算(Ⅲ)	350単位	介護職員における3年以上の職員の割合が30%以上のばあい(1か月あたり、全利用者対象)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	7.6%	「①基本額」に各種加算を加えた総単位数の7.6%(1か月あたり、全利用者対象)	
利用料	(①+②)×10.55円(伊勢原市の地域加算) を計算した合計額の10%(合計額から90%を引いた額)		

## 2. 運営基準に定められた「その他費用」(利用者10割負担)

項目	金額		内容
①食事代	朝食	350円	通いの場合は650円 宿泊の場合は日額1,550円 (召し上がった食事分のみ負担)
	昼食	550円	
	夕食	550円	
	おやつ	100円	
②宿泊費	1,450円		宿泊の場合。1泊あたりの費用
③院内介助費	1,500円		協力病院以外での院内での受診付添を実施した場合
③おむつ代	実費		利用者の希望で使用した場合 (持参した場合は無料)
④日用品費	実費		利用者の希望で提供した場合 (持参した場合は無料)

## 3. 通常のサービス提供の範囲を超える費用(利用者負担10割分)

項目	金額	内容
①行事費	実費	利用日に行事があった場合