

看護小規模多機能センター 利用料金表

令和6年4月1日改定

○介護サービス費用

通い・訪問・泊り(介護費用分)すべてを含んだ1ヶ月単位の包括費用の額になります

介護度 負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	13,132	18,373	25,828	29,294	33,136
2割負担	26,263	36,746	51,655	58,587	66,271
3割負担	39,395	55,119	77,483	87,880	99,407

○その他の加算について(30日間)

該当	加算名	1割負担	2割負担	3割負担	備考
<input type="checkbox"/>	初期加算	950	1,899	2,849	※利用開始日から30日
<input type="checkbox"/>	認知症加算(I)	971	1,942	2,912	日常生活自立度Ⅲ以上等
<input type="checkbox"/>	認知症加算(Ⅱ)	939	1,878	2,817	日常生活自立度Ⅲ以上等
<input type="checkbox"/>	認知症加算(Ⅲ)	802	1,604	2,406	日常生活自立度Ⅲ以上
<input type="checkbox"/>	認知症加算(Ⅳ)	486	971	1,456	要介護2で日常生活自立度Ⅱ
<input type="checkbox"/>	認知症行動・心理症状緊急対応加算	211	422	633	1日あたり 最大7日間
<input type="checkbox"/>	若年性認知症利用者受入加算	844	1,688	2,532	
<input type="checkbox"/>	栄養アセスメント加算	53	106	159	
<input type="checkbox"/>	栄養改善加算	211	422	633	3カ月以内、月2回を限度
<input type="checkbox"/>	口腔・栄養スクリーニング加算(I)	22	43	64	利用開始時及び6月ごと
<input type="checkbox"/>	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6	11	16	1回/6ヶ月に1回の頻度
<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算(I)	159	317	475	
<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算(Ⅱ)	169	338	507	6月に1回を限度
<input type="checkbox"/>	退院時共同指導加算	633	1,266	1,899	
<input type="checkbox"/>	緊急時訪問看護加算	817	1,633	2,450	
<input type="checkbox"/>	特別管理加算(I)	528	1,055	1,583	
<input type="checkbox"/>	特別管理加算(Ⅱ)	264	528	792	
<input type="checkbox"/>	ターミナルケア加算	2,638	5,275	7,913	
<input type="checkbox"/>	看護体制強化加算(I)	3,165	6,330	9,495	
<input type="checkbox"/>	看護体制強化加算(Ⅱ)	2,638	5,275	7,913	
<input type="checkbox"/>	総合マネジメント体制強化加算	1,266	2,532	3,798	
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(I)	792	1,583	2,374	
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	676	1,351	2,026	
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	370	739	1,108	
<input type="checkbox"/>	訪問体制強化加算	1,055	2,110	3,165	
<input type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算	43	85	127	
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(I)	4	7	10	3月に1回を限度
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14	28	42	3月に1回を限度
<input type="checkbox"/>	褥瘡対策指導管理(I)	7	13	19	
<input type="checkbox"/>	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	11	21	32	
<input type="checkbox"/>	排泄支援加算(I)	11	21	32	
<input type="checkbox"/>	排泄支援加算(Ⅱ)	16	32	48	
<input type="checkbox"/>	排泄支援加算(Ⅲ)	22	43	64	
<input type="checkbox"/>	特別地域小規模多機能型居宅介護加算	-	-	-	月に15%
<input type="checkbox"/>	中山間地域等における小規模事業所加算	-	-	-	日or月に10%
<input type="checkbox"/>	専門管理加算	264			
<input type="checkbox"/>	遠隔死亡診断補助加算	159			
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算(I)	-	-	-	合計単位数に14.9%
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	-	-	-	合計単位数に14.6%
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	-	-	-	合計単位数に13.4%
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	-	-	-	合計単位数に10.6%

※月の途中から登録した場合、登録を修了した場合には、期間に応じて日割りした料金となります。なお、この場合の「登録日」及び登録修了日とは以下の日を指します。

登録日・・・利用者が当事業所と利用契約を結んだ日でなく、通い・訪問・泊りのいずれのサービスを実際に利用開始した日

登録終了日・・・利用者と当事業所の利用契約を終了した日

※登録期間中、利用者の体調不良や状態の変化等による日割りでの割引等はいたしません

○介護保険の給付対象とならないサービスの利用者負担額

●食費

- 朝食代 ¥350
- 昼食代 ¥500 (おやつ代を含む)
- 夕食代 ¥550

●宿泊費

- 宿泊費用 1泊 ¥2,000

●死後処置料 ¥20,000

※利用者個人で使用するものについては、その実費をいただきます。

但し、その内容については予め本人及び家族に説明し同意を受けたものに限る。