

小規模多機能ホームなごみ
 (介護予防) 小規模多機能型居宅介護料金表
 (平成30年4月1日現在)

1、介護報酬に係る利用者負担 (1カ月当たりの料金)

要介護度区分	1割負担	2割負担
要支援1	3,403円	6,806円
要支援2	6,877円	13,754円
要介護1	10,320円	20,640円
要介護2	15,167円	30,334円
要介護3	22,062円	44,124円
要介護4	24,350円	48,700円
要介護5	26,849円	53,698円

※1カ月当たり料金の利用料です。月の途中から利用した場合や月の途中で登録を終了した場合には、登録期間に応じて日割した利用料です。

2、加算部分

区分	料金	備考
初期加算	30円/日	利用日から30日間のみ
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位+サービス別加算×10.2%	
サービス提供体制加算(Ⅱ)	350円/月	
総合マネジメント体制強化加算	1,000円/月	
認知症加算(Ⅰ)	800円/月	日常生活自立度のランクがⅢ、Ⅳ又はMに該当した場合※認知症のある方は、主治医の意見書に基づき加算をなします。
認知症加算(Ⅱ)	500円/月	要介護2かつ日常生活自立度のランクがⅡに該当あいた場合※認知症のある方、主治医の意見書の基づき加算となります。

3、その他の費用 (全額自己負担)

項目	料金	備考
食事	朝食 300円	
	昼食 550円	
	夕食 550円	
宿泊費	1,600円	
洗濯代	100円	施設内での洗濯を依頼される場合
おむつ代	実費	