

【 小規模多機能型居宅介護 】

1) 介護給付（※自己負担分：表は1割負担の場合）

小規模多機能型居宅介護サービスの利用料は、要介護度に応じた料金（以下参照）となります。通常、介護保険に該当する給付分として、9割は保険から賄われ、1割が自己負担となりますが、一定の所得のある方は自己負担が2割～3割となります。

事業所名		社の家ゆめみ
小規模多機能型 居宅介護費	要 介 護 1	10,423円／月
	要 介 護 2	15,318円／月
	要 介 護 3	22,283円／月
	要 介 護 4	24,593円／月
	要 介 護 5	27,117円／月
加 算 項 目	初 期 加 算	30円／日
	認 知 症 加 算	I：800 II：500円／月
	若 年 性 認 知 症 受 入 加 算	800円／月
	看 護 職 員 配 置 加 算	900円／月
	総合マネジメント体制強化加算	1,000円／月
	生 活 機 能 向 上 連 携 加 算 I	100円／月
	口 腔 ・ 栄 養 ス ク リ ー ニ ン グ 加 算	20円／回
	科 学 的 介 護 推 進 体 制 加 算	40円／月
	サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算	640円／月
	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算	上記利用総費用×0.102（小数点繰り上げ）
	介 護 職 員 等 特 定 処 遇 改 善 加 算	上記利用総費用×0.012（小数点繰り上げ）

1) - 2 予防給付（※自己負担分：表は1割負担の場合）

介護予防小規模多機能型居宅介護サービスの利用料は、要介護度に応じた料金（以下参照）となります。通常、介護保険に該当する給付分として、9割は保険から賄われ、1割が自己負担となりますが、一定の所得のある方は自己負担が2割～3割となります。

事業所名		社の家ゆめみ
介護予防 小規模多機能型 居宅介護費	要 支 援 1	3,438円／月
	要 支 援 2	6,948円／月
加 算 項 目	初 期 加 算	30円／日
	若 年 性 認 知 症 受 入 加 算	450円／月
	総合マネジメント体制強化加算	1,000円／月
	生 活 機 能 向 上 連 携 加 算 I	100円／月
	口 腔 ・ 栄 養 ス ク リ ー ニ ン グ 加 算	20円／回
	科 学 的 介 護 推 進 体 制 加 算	40円／月
	サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算	640円／月
	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算	上記利用総費用×0.102（小数点繰り上げ）
	介 護 職 員 等 特 定 処 遇 改 善 加 算	上記利用総費用×0.012（小数点繰り上げ）

2) 利用料金

事業所名		社の家ゆめみ
項 目	食 費	朝350円 昼500円 夜450円
	宿 泊 費	2,800円／日

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。

清山会医療福祉グループ