

(介護予防) 小規模多機能居宅介護
小規模多機能ホーム ヴィラアスワン 利用料金表

令和3年8月1日

要介護度	介護サービス費							合計 (概算)		
	小規模多機能居宅介護サービス費	総合マネジメント体制強化加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	看護職員配置加算Ⅱ	訪問体制強化加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			
1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	1ヶ月	上段(2割負担分) 下段(3割負担分)		
要支援1	3,438 (6,876) (10,314)	1,000 (2,000) (3,000)	750 (1,500) (2,250)	-	-	介護報酬+ 対象加算× 10.2%× 負担割合	介護報酬+ 対象加算× 1.5%× 負担割合	5,188 (10,376) (15,564)		
要支援2	6,948 (13,896) (20,844)			-	-			8,698 (17,396) (26,094)		
要介護1	10,423 (20,846) (31,269)			700 (1,400) (2,100)	1,000 (2,000) (3,000)			13,873 (27,746) (41,619)		
要介護2	15,318 (30,636) (45,954)							18,768 (37,536) (56,304)		
要介護3	22,283 (44,566) (66,849)							25,733 (51,466) (77,199)		
要介護4	24,593 (49,186) (73,779)							28,043 (56,086) (84,129)		
要介護5	27,117 (54,243) (81,351)							30,567 (61,134) (91,701)		

上記の介護サービス費(月額)と利用料金合計を利用回数に応じて、ご負担いただきます。

その他の加算料金…該当される方のみ

サービス	内 容	利用者負担
認知症加算Ⅰ	日常生活に支障を来たす恐れのある症状・行動が認められたことから、介護を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅲ以上)	800円/月 (1,600) (2,400)
認知症加算Ⅱ	要介護2に該当し、日常生活に支障を来たすような症状・行動や意志疎通の困難さがみられ、周囲の者による注意を必要とする認知症の利用者の方(認知症日常生活自立度Ⅱ)	500円/月 (1,000) (1,500)
若年性認知症利用者受入加算 (要支援)	認知症の方で、65歳の誕生日の前々日までに利用した場合	450円/月 (900) (1,350)
若年性認知症利用者受入加算 (要介護)	認知症の方で、65歳の誕生日の前々日までに利用した場合	800円/月 (1,600) (2,400)
初期加算	小規模多機能型居宅介護事業所に初めて登録した場合、又は30日を超える入院後に利用を再開した場合(30日間のみ)	30円/日 (60) (90)

その他(介護保険給付対象外)の料金…該当される方のみ

居住費	宿泊時1日につき 2,000円	利用回数分
食費	朝食 383円 昼食592円(おやつ代込み) 夕食 520円	
日用品費等 (おむつ代)	日常生活用品のうち、ご利用者の希望により提供し負担していただくことが適当であるもの	個人に要した実費
洗濯代	1回につき 100円	利用回数分