

指定小規模多機能型居宅介護（指定介護予防小規模多機能型居宅介護）  
小規模多機能ホーム 大和田ちどり  
利用料金説明書

（ご利用者負担1割の場合）

☆サービス利用料金

（１）介護保険給付対象サービス

利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から、介護保険給付額を除いた金額（自己負担額）をお支払下さい。

| 要介護度 | 小規模多機能<br>単位数<br>① | サービス<br>提供体制<br>強化加算<br>Ⅲ ② | 小規模多<br>機能総合<br>マネジメント加算<br>Ⅰ ③ | 小規模多<br>機能型訪<br>問体制強<br>化加算<br>④ | 小規模多<br>機能型看<br>護職員配<br>置加算Ⅲ<br>⑤ | 科学的<br>介護推<br>進体制<br>加算<br>⑥ | 介護職員等<br>処遇改善<br>加算Ⅱ<br>⑦ | 特甲地加算<br>Ⅰ（3級地）<br>①～⑦の<br>合計×<br>10.83 | 介護保険<br>給付額<br>（9割） | ご利用者負<br>担<br>（1割の<br>場合） |
|------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------|---------------------------|
|      |                    | 350単位                       | 1200単位                          | 1000単位                           | 480単位                             | 40単位                         | ①～⑥の合計×<br>（0.146）        | （①～⑦の合<br>計）×10.83                      | ⑦×0.9               | ⑦×0.1                     |
| 要支援1 | 3,450              | 350                         | 1,200                           |                                  |                                   | 40                           | 736                       | ¥62,552                                 | ¥56,297             | ¥6,256                    |
| 要支援2 | 6,972              | 350                         | 1,200                           |                                  |                                   | 40                           | 1,250                     | ¥106,265                                | ¥95,638             | ¥10,626                   |
| 要介護1 | 10,458             | 350                         | 1,200                           | 1,000                            | 480                               | 40                           | 1,975                     | ¥167,898                                | ¥151,109            | ¥16,791                   |
| 要介護2 | 15,370             | 350                         | 1,200                           | 1,000                            | 480                               | 40                           | 2,692                     | ¥228,862                                | ¥205,976            | ¥22,886                   |
| 要介護3 | 22,359             | 350                         | 1,200                           | 1,000                            | 480                               | 40                           | 3,713                     | ¥315,604                                | ¥284,044            | ¥31,561                   |
| 要介護4 | 24,677             | 350                         | 1,200                           | 1,000                            | 480                               | 40                           | 4,051                     | ¥344,373                                | ¥309,936            | ¥34,438                   |
| 要介護5 | 27,209             | 350                         | 1,200                           | 1,000                            | 480                               | 40                           | 4,421                     | ¥375,798                                | ¥338,218            | ¥37,581                   |

（令和 6 年 6 月 改定）

介護保険適用分のあなたの1ヶ月あたりの利用料は、

円

になります。

注）

＊ 初期加算（30単位/日）

…小規模多機能居宅介護事業所に登録（利用開始）した日から起算して30日以内の期間について算定されます。  
また30日を超える入院をされたのちに再び利用を開始した場合も同様です。

＊ 総合マネジメント体制強化加算Ⅰ（1200単位/月）

＊ サービス提供体制加算Ⅲ（350単位/月）

＊ 訪問体制強化加算（1000単位/月）

…事業所の一月当たりの延べ訪問サービス回数が200回以上となった月において当該加算が全登録者に算定されます。

＊ 認知症加算Ⅲ（760単位）、認知症加算Ⅳ（460単位）、若年性認知症受入加算（800単位）

…認知症の状態によって対象者のみ算定されます。

＊ 看護職員配置加算Ⅲ（480単位/月）

＊ 科学的介護推進体制加算（40単位/月）

＊ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ（所定単位数の 146/1000 加算）

## (2) 介護保険給付対象外サービス

| 内 容                                        | 金 額                          |  | 1ヶ月あたりの利用料     |
|--------------------------------------------|------------------------------|--|----------------|
| 食事代                                        | 朝食 180円                      |  | 各利用回数分         |
|                                            | 昼食 650円                      |  |                |
|                                            | 夕食 550円                      |  |                |
| 宿泊サービスにかかる費用<br>(部屋代 高熱水費 日用品費<br>を含めた額です) | 1日あたり<br>2,470円              |  | 1日の金額 × 利用日数   |
| 尿とりパット                                     | 実際に使用した枚数 × 単価<br>又は同等品による返却 |  |                |
| 紙おむつ                                       |                              |  |                |
| 複写物の交付                                     | 複写枚数 × 単価相当額                 |  |                |
| レクリエーション                                   | 材料費等発生した場合の実費                |  | 事前に参加の可否を確認します |
| 希望による外出行事等活動                               | 実費                           |  |                |
| サービス提供地域外への送迎費                             | 事業所からの片道が<br>概ね5km以上について500円 |  |                |

実費分を含むあなたの1ヶ月あたりの利用料は、

|   |
|---|
| 円 |
|---|

になります。

## (3) その他

経済状況の著しい変化その外やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更する事があります。その場合事前に変更の内容と変更する事由について、変更を行なう2ヶ月前までにご説明します。

|     |                         |
|-----|-------------------------|
| 説明日 | 令和      年      月      日 |
|-----|-------------------------|

上記内容の説明を事業所から確かに受け、内容について同意し、利用料金説明書の交付を受けました。

|     |     |        |
|-----|-----|--------|
| 利用者 | 住 所 | SAMPLE |
|     | 氏 名 |        |
| ご家族 | 住 所 | SAMPLE |
|     | 氏 名 |        |
|     | 続 柄 |        |
| 代理人 | 住 所 | SAMPLE |
|     | 氏 名 |        |
|     | 続 柄 |        |