

## 「（介護予防）小規模多機能型居宅介護」料金表

令和4年10月改定分

対象事業所 奈良市：あすならホーム（西の京・今小路）  
大和郡山市：あすならホーム郡山  
生駒市：あすならホーム東生駒  
大和高田市：あすならホーム高田

上記事業所の地域区分は「6級地」で1単位あたりの単価は **10.33円**

### 【基本サービス】

要介護区分	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要支援1（月額料金）	3,438単位	35,514円	3,552円	7,103円	10,655円
要支援2（月額料金）	6,948単位	71,772円	7,178円	14,355円	21,532円
要介護1（月額料金）	10,423単位	107,669円	10,767円	21,534円	32,301円
要介護2（月額料金）	15,318単位	158,234円	15,824円	31,647円	47,471円
要介護3（月額料金）	22,283単位	230,183円	23,019円	46,037円	69,055円
要介護4（月額料金）	24,593単位	254,045円	25,405円	50,809円	76,214円
要介護5（月額料金）	27,117単位	280,118円	28,012円	56,024円	84,036円
要支援1（日割り料金）	113単位	1,167円	117円	234円	351円
要支援2（日割り料金）	229単位	2,365円	237円	473円	710円
要介護1（日割り料金）	343単位	3,543円	355円	709円	1,063円
要介護2（日割り料金）	504単位	5,206円	521円	1,042円	1,562円
要介護3（日割り料金）	733単位	7,571円	758円	1,515円	2,272円
要介護4（日割り料金）	809単位	8,356円	836円	1,672円	2,507円
要介護5（日割り料金）	892単位	9,214円	922円	1,843円	2,765円

※小規模多機能型居宅介護の基本利用料は、通い・訪問・宿泊（介護費用分）すべてを含んだ1ヶ月単位の包括費用（定額）ですので、契約者の体調不良や状態の変化等により小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日よりも利用が少なかった場合、または小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日よりも多かった場合であっても、日割りでの割引または増額はいたしません。

※月途中から登録した場合または月途中から登録を終了した場合には、登録した期間に応じて日割りした料金をお支払いいただきます。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」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はなく、通い、訪問、宿泊のいずれか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

※ご契約者がまだ要介護認定を受けていない場合は、サービス利用料金の全額を一旦お支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。償還払いとなる場合、ご契約者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

【加算サービス】

加算サービスの種類	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
初期加算/1日につき	30単位	309円	31円	62円	93円
認知症加算Ⅰ/1月につき	800単位	8,264円	827円	1,653円	2,480円
認知症加算Ⅱ/1月につき	500単位	5,165円	517円	1,033円	1,550円
認知症行動・心理症状緊急対応加算/1日につき	200単位	2,066円	207円	414円	620円
若年性認知症受入加算/1月につき	800単位	8,264円	827円	1,653円	2,480円
看護職員配置加算Ⅰ/1月につき	900単位	9,297円	930円	1,860円	2,790円
看護職員配置加算Ⅱ/1月につき	700単位	7,231円	724円	1,447円	2,170円
看護職員配置加算Ⅲ/1月につき	480単位	4,958円	496円	992円	1,488円
看取り連携体制加算/1日につき	64単位	661円	67円	133円	199円
訪問体制強化加算/1月につき	1,000単位	10,330円	1,033円	2,066円	3,099円
総合マネジメント体制強化加算/1月につき	1,000単位	10,330円	1,033円	2,066円	3,099円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)/1月につき	100単位	1,033円	104円	207円	310円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)/1月につき	200単位	2,066円	207円	414円	620円
口腔・栄養スクリーニング加算/1回につき	20単位	206円	21円	42円	62円
科学的介護推進体制加算/1月につき	40単位	413円	42円	83円	124円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/1月につき	750単位	7,747円	775円	1,550円	2,325円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/1月につき	640単位	6,611円	662円	1,323円	1,984円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/1月につき	350単位	3,615円	362円	723円	1,085円

※加算は利用者毎に提供するサービスの内容や事業所の職員配置等により異なります。

どの加算を適用するかについては個別に説明させていただきます。

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に10.2%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に1.5%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に1.2%を乗じた単位数
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数に1.7%を乗じた単位数

※所定単位数…1ヶ月間に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計です。

※介護職員処遇改善加算…介護職員の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められている加算です。

※介護職員等特定処遇改善加算…2019年10月からの消費税率引き上げに伴い、処遇改善のための特定処遇交付金が新設されました。

※介護職員等ベースアップ等支援加算…2022年10月から介護職員等の処遇を改善するために新設された加算です。

※介護職員処遇改善加算と介護職員等特定処遇改善加算と介護職員等ベースアップ等支援加算が加算されます。

・介護職員等特定処遇改善加算が(Ⅰ)の場合…所定単位数に13.4%(10.2%+1.7%+1.5%)を乗じた単位数が加算されます。

・介護職員等特定処遇改善加算が(Ⅱ)の場合…所定単位数に13.1%(10.2%+1.7%+1.2%)を乗じた単位数が加算されます。

※介護保険適用料金の自己負担額

- ・1ヶ月に利用されたサービスの単位数の合計(処遇改善加算等を含む)に地域区分単価を乗じた金額が介護保険サービスの利用料金で、利用者の自己負担割合に応じた金額が自己負担金になります。
- ・1ヶ月の単位数の合計に地域区分単価を乗じて計算するため、サービス毎の自己負担額を足した金額とは、小数点以下の端数処理の関係で請求書の金額と差異が生じることがあります。