

小規模多機能ほほえみ利用料金表（令和元年10月1日～）

要介護度	介護サービス費							合計(概算)			利用料			
	基本料金	総合マネジメント体制強化加算	訪問体制強化加算	サービス提供体制加算(Ⅲ)	看護職員配置加算(Ⅲ)	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1割負担	2割負担	3割負担	居住費	食費		
											宿泊費	朝食	昼食	夕食
	1カ月	1カ月	1カ月	1カ月	1カ月	10.20%	1.20%	介護保険負担割合証			1泊につき	1食	1食	1食
要支援 1	3418円	1000円		350円		486円	57円	5311円	10622円	15933円	1500円	380円	562円	500円
要支援 2	6908円					842円	99円	9199円	18398円	27597円				
要介護 1	10364円		1000円		480円	1346円	158円	14698円	29396円	44094円				
要介護 2	15232円					1842円	217円	20121円	40242円	60363円				
要介護 3	22157円					2549円	300円	27835円	55670円	83505円				
要介護 4	24454円					2783円	327円	30394円	60786円	91179円				
要介護 5	26964円					3039円	357円	33190円	66380円	99570円				

処遇改善加算は基本サービスに各加算を加えた総単位数×10.2%（Ⅰ）となっています。

特定処遇改善加算は基本サービスに各加算を加えた総単位数×1.2%（Ⅱ）となっています。

上記の介護サービス費（月額）と利用料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・・・①～③は該当される方のみ

サービス	内 容	利用者負担
①認知症加算（Ⅰ）	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方（主治医意見書より）	800円/月
②認知症加算（Ⅱ）	要介護2で認知症日常生活自立度Ⅱの方（主治医意見書より）	500円/月
③初期加算	小規模多機能事業所に初めて登録した場合、または30日超の入院後に利用を再開した場合	30円/日（30日間）

※おむつ等の日用品費用は上記料金表に含まれません。