看護小規模多機能型居宅介護　金上　利用料金表

R6.6.1

1．基本料金

看護小規模多機能型居宅介護費

要介護区分	1割負担	2割負担	3割負担	備考
要介護1	12,447 円/月	24,894 円/月	37,341 円/月	
要介護2	17,415 円/月	34,830 円/月	52,245 円/月	
要介護3	24,481 円/月	48,962 円/月	73,443 円/月	
要介護4	27,766 円/月	55,532 円/月	83,298 円/月	
要介護5	31,408 円/月	62,816 円/月	94,224 円/月	

看護小規模多機能型居宅介護費 【事業所と同一の建物に居住されている方（住宅型有料老人ホームタンポポ）】

要介護区分	1割負担	2割負担	3割負担	備考
要介護1	11,214 円/月	22,428 円/月	33,642 円/月	
要介護2	15,691 円/月	31,382 円/月	47,073 円/月	
要介護3	22,057 円/月	44,114 円/月	66,171 円/月	
要介護4	25,017 円/月	50,034 円/月	75,051 円/月	
要介護5	28,298 円/月	56,596 円/月	84,894 円/月	

2．各種加算料金

初期加算	30 円/日	60 円/日	90 円/日	登録日から30日間
認知症加算（Ⅰ）	920 円/月	1,840 円/月	2,760 円/月	
認知症加算（Ⅱ）	890 円/月	1,780 円/月	2,670 円/月	
認知症加算（Ⅲ）	760 円/月	1,520 円/月	2,280 円/月	
認知症加算（Ⅳ）	460 円/月	920 円/月	1,380 円/月	
退院時共同指導加算	600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回	病院・老健等からの退院退所時の共同指導
緊急時対応加算	774 円/月	1,548 円/月	2,322 円/月	計画時間以外に訪問できる体制
特別管理加算（Ⅰ）	500 円/月	1,000 円/月	1,500 円/月	特別な管理が必要な該当者
特別管理加算（Ⅱ）	250 円/月	500 円/月	750 円/月	特別な管理が必要な該当者
ターミナルケア加算	2,500 円/月	5,000 円/月	7,500 円/月	該当月に算定
看護体制強化加算（Ⅰ）	3,000 円/月	6,000 円/月	9,000 円/月	一定以上の看護体制を整えている
看護体制強化加算（Ⅱ）	2,500 円/月	5,000 円/月	7,500 円/月	一定以上の看護体制を整えている
訪問体制強化加算	1,000 円/月	2,000 円/月	3,000 円/月	一定以上の訪問実績がある場合
総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）	1,200 円/月	2,400 円/月	3,600 円/月	一定以上の多職種共同の体制
総合マネジメント体制強化加算（Ⅱ）	800 円/月	1,600 円/月	2,400 円/月	
若年性認知症利用者受入加算	800 円/月	1,600 円/月	2,400 円/月	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20 円/回	40 円/回	60 円/回	6ヶ月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5 円/回	10 円/回	15 円/回	6ヶ月に1回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150 円/回	300 円/回	450 円/回	月2回まで
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160 円/回	320 円/回	480 円/回	月2回まで
栄養アセスメント加算	50 円/月	100 円/月	150 円/月	
栄養改善加算	200 円/回	400 円/回	600 円/回	1月2回まで
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 円/月	6 円/月	9 円/月	
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 円/月	26 円/月	39 円/月	
排せつ支援加算（Ⅰ）	10 円/月	20 円/月	30 円/月	
排せつ支援加算（Ⅱ）	15 円/月	30 円/月	45 円/月	
排せつ支援加算（Ⅲ）	20 円/月	40 円/月	60 円/月	
科学的介護推進体制加算	40 円/月	80 円/月	120 円/月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750 円/月	1,500 円/月	2,250 円/月	一定以上の人員基準
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	640 円/月	1,280 円/月	1,920 円/月	一定以上の人員基準
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	350 円/月	700 円/月	1,050 円/月	一定以上の人員基準
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位の14.9%/月			

3．その他の料金（全額自己負担分）

食費		朝食：300円　昼食：500円　夕食：400円	
宿泊費		1,790円/泊	
おやつ代		100円（通い利用時）	
日用品費	おしぼり（毎食時）	10円/食	毎食時
	フェイスタオル（1日2枚）	40円/日	1日2枚
	入浴セット	100円/回	バスタオル・フェイスタオル・シャンプー・ボディソープ
	バスタオル1枚	35円/回	
	フェイスタオル1枚	20円/回	
	食事用エプロン	40円/日	
電気使用料		43円/日	個人所有の物をコンセントで使用
クラブ活動・レクリエーション材料費		実費相当額	
エンゼルケア		5,000円	
その他		実費相当額	

※基本料金②

短期利用居宅介護費（看護小規模多機能型居宅介護金上利用登録外の方が緊急時に利用した場合）

要介護区分	1割負担	2割負担	3割負担	備考
要介護1	571　円/日	1,142　円/日	1,713　円/日	
要介護2	638　円/日	1,276　円/日	1,914　円/日	
要介護3	706　円/日	1,412　円/日	2,118　円/日	
要介護4	773　円/日	1,546　円/日	2,319　円/日	
要介護5	839　円/日	1,678　円/日	2,517　円/日	

※各種加算料金②

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	25　円/日	50　円/日	75　円/日	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	21　円/日	42　円/日	63　円/日	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	12　円/日	24　円/日	36　円/日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200　円/日	400　円/日	600　円/日	7日間を限度