

利 用 料 金

小規模多機能型居宅介護 はなぞの

令和7年4月1日現在

■負担割合1割の料金表

※印 介護予防対象外

1ヶ月

	要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
基本料金	3,438	6,948	10,423	15,318	22,283	24,593	27,117
初期加算	1日 30単位 利用開始から30日又は、入院が1ヶ月以上続いた場合に再度利用再開後30日間頂く加算						
※認知症加算(Ⅲ)	1ヶ月760単位 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の登録者						
※認知症加算(Ⅳ)	1ヶ月460単位 認知症日常生活自立度がⅡの登録者(介護度2)						
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1ヶ月1,200単位						
サービス提供体制加算(Ⅰ)	1ヶ月750単位						
訪問体制強化加算	1ヶ月1,000単位						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき所定単価数の14.9%を乗じた額						
食事代	朝	昼	夕	1日合計	30日	連泊	30日
	360	500	490	1,350	40,500	介護度1	115,423
おやつ代	150円/日				4,500	介護度2	120,318
宿泊費(個室)	2,000円/日				60,000	介護度3	127,283
洗濯代	200円/回					介護度4	129,593
おむつ代	実費					介護度5	132,117

※基本+食事(おやつ)
+宿泊費

短期利用居宅介護費

1日

	要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
基本料金	423	529	570	638	707	774	840
サービス提供体制加算	1日 25単位						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月につき所定単価数の14.9%を乗じた額						
1日	496	614	660	736	813	888	962