

# 利用料金表

小規模多機能型居宅介護

おようかん介護センター

令和6年7月1日

## ひと月・30日間利用した場合の目安料金

※利用初期にかかる主な加算を合計して算出した、目安の料金です。

単位（円）

介護保険分	介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基準額/月	3,450	6,972	10,458	15,370	22,359	24,677	27,209
中山間地域等における小規模事業所加算10%	345	697	1,046	1,537	2,236	2,468	2,721	
初期加算/日30×30=900（利用開始から30日間加算）	900	900	900	900	900	900	900	
認知症加算(Ⅲ)/月760 認知症加算(Ⅳ)/月460	-	-	760	760	760	760	760	
訪問体制強化加算/月	-	-	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	750	750	750	750	750	750	750	
総合マネジメント体制強化加算/月	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	
看護職員配置加算(Ⅱ)/月	-	-	700	700	700	700	700	
基準額と各加算の小計	6,645	10,519	16,814	22,217	29,905	32,455	35,240	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 (基準額と加算の小計×14.9%四捨五入)	990	1,567	2,505	3,310	4,456	4,836	5,251	
介護保険分合計利用料ひと月分目安(1割負担)	<b>7,635</b>	<b>12,086</b>	<b>19,319</b>	<b>25,527</b>	<b>34,361</b>	<b>37,291</b>	<b>40,491</b>	
実費	宿泊1,000/1泊	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
	水光熱費100、70/1泊	3,000	3,000	3,000	3,000	2,100	2,100	2,100
	朝食324/1食	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720
	昼食575/1食	17,250	17,250	17,250	17,250	17,250	17,250	17,250
	夕食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	実費ひと月の目安	<b>72,930</b>	<b>72,930</b>	<b>72,930</b>	<b>72,930</b>	<b>72,030</b>	<b>72,030</b>	<b>72,030</b>
<b>利用料金ひと月分の目安</b>		<b>80,565</b>	<b>85,016</b>	<b>92,249</b>	<b>98,457</b>	<b>106,391</b>	<b>109,321</b>	<b>112,521</b>

※介護保険分の金額は1割負担の方の金額です。2割負担の方は2を乗じた金額、3割負担の方は3を乗じた金額となります。

※実費として、食事代（朝食324円、昼食575円、夕食432円）宿泊費1,000円、水光熱費（要介護1,2の方は100円、要介護3,4,5の方は70円：1泊につき）利用日数分かかります。

※医療費、医療器具等の消耗品は別料金となります。

# 利用料金表

小規模多機能型居宅介護

おうようかん介護センター

生活保護の方

令和6年7月1日

## ひと月・30日間利用した場合の目安料金

※利用初期にかかる主な加算を合計して算出した、目安の料金です。

単位（円）

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基準額/月	3,450	6,972	10,458	15,370	22,359	24,677
中山間地域等における小規模事業所加算10%	345	697	1,046	1,537	2,236	2,468	2,721
初期加算/日30×30=900（利用開始から30日間加算）	900	900	900	900	900	900	900
認知症加算(Ⅲ)/月760 認知症加算(Ⅳ)/月460	-	-	760	760	760	760	760
訪問体制強化加算/月	-	-	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	750	750	750	750	750	750	750
総合マネジメント体制強化加算/月	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
看護職員配置加算(Ⅱ)/月	-	-	700	700	700	700	700
基準額と各加算の小計	6,645	10,519	16,814	22,217	29,905	32,455	35,240
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月 (基準額と加算の小計×14.9%四捨五入)	990	1,567	2,505	3,310	4,456	4,836	5,251
介護保険分合計利用料ひと月分目安(1割負担)	<b>7,635</b>	<b>12,086</b>	<b>19,319</b>	<b>25,527</b>	<b>34,361</b>	<b>37,291</b>	<b>40,491</b>
実費	宿泊500/1泊	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
	水光熱費70/1泊	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100
	朝食324/1食	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720	9,720
	昼食575/1食	17,250	17,250	17,250	17,250	17,250	17,250
	夕食432/1食	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960	12,960
	実費ひと月の目安	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>
利用料金ひと月分の目安	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	<b>57,030</b>	

※実費として、食事代（朝食324円、昼食575円、夕食432円）宿泊費500円、水光熱費70円（1泊につき）利用日数分がかかります。

※医療費、医療器具等の消耗品は別料金となります。