

看護小規模多機能めぐみ小祿南

介護保険給付対象外サービス

単位: (円)

宿泊費	2,900/1泊
食費(朝)	350円
食費(昼)	650円
食費(夕)	650円

介護保険給付対象サービス

単位数 1単位: 10.00円

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
看護小規模多機能型 居宅介護費	1月	12,401	17,352	24,392	27,665	31,293
	総合マネジメント加算Ⅱ	800				
	サービス提供体制加算Ⅲ	350				
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)※1	2,358	3,019	4,244	4,814	5,445
合計(月額総単位)		15,909	21,521	29,786	33,629	37,888
1割負担の場合		15,909	21,521	29,786	33,629	37,888
2割負担の場合		31,818	43,042	59,572	67,257	75,776
3割負担の場合		47,727	64,564	89,359	100,886	113,664

※1 : 月の総単位数の17.4%

※その他、医療保険でかかる費用・おむつ等の実費サービスを合わせたものが1ヶ月の負担合計額になります。

※上記の自己負担額は、1回(1か月)あたりの目安を表示したものです。1か月の合計で計算した場合小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

その他介護保険給付対象サービス

加算	単位数
ターミナルケア加算	2,000
若年性認知症利用者受入加算	800/月
特別管理加算Ⅰ/Ⅱ	500/月 250/月
緊急時対応加算	774/月
認知症加算Ⅱ/Ⅳ	890/月 460/月
初期加算	30/日

令和8年6月更新