

## 小規模多機能居宅介護施設みずき 利用料金表

令和7年4月ご利用分より

## 1か月の介護サービス利用料（概算）

	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
介護サービス費	3450単位	6972単位	10458単位	15370単位	22359単位	24677単位	27209単位
総合マネジメント加算（Ⅱ）	800単位	800単位	800単位	800単位	800単位	800単位	800単位
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	750単位	750単位	750単位	750単位	750単位	750単位	750単位
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（単位合計の14.9%）	745単位	1270単位	1789単位	2521単位	3562単位	3908単位	4285単位
1か月の合計単位数	5745単位	9792単位	13797単位	19441単位	27471単位	30135単位	33044単位
介護サービス金額合計 （7級地 10.17円/1単位）	58,427円	99,582円	140,317円	197,716円	279,385円	306,471円	336,058円
介護保険自己負担額 1割負担の場合	5,843円	9,958円	14,032円	19,772円	27,938円	30,647円	33,606円
（2割負担の場合）	11,685円	19,916円	28,063円	39,543円	55,877円	61,294円	67,212円
（3割負担の場合）	17,528円	29,875円	42,095円	59,315円	83,815円	91,941円	100,818円

※認知症を有する方が利用された場合、下記の加算を算定することがあります。  
 認知症加算（Ⅰ）920単位/月：認知症に関する専門的な研修修了者を必要数配置し、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方へ専門的なケアの実施し、認知症の技術的指導の会議を定期的で開催し、研修計画を作成した場合。（Ⅱ）890単位/月：認知症に関する専門的な研修修了者を必要数配置し、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方へ専門的なケアの実施し、認知症の技術的指導の会議を定期的で開催した場合。（Ⅲ）760単位/月：認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方にケアを実施した場合。（Ⅳ）460単位/月：要介護2以上であって、認知症日常生活自立度Ⅱ以上の方へケアを実施した場合。を上記の1ヶ月合計単位数に加算して請求します。

上記の自己負担額が1か月のおおよその基本料金です。ご利用の内容に関わらず、上記自己負担額が必要となります。  
 その他、ご利用の内容に応じて下記の費用がかかります。

朝食(1食)	300円
昼食(1食)	600円
夕食(1食)	600円
おやつ(1食)	50円
宿泊代(1泊)	2,000円

※その他、おむつ代、嗜好品費、日用品費、理容費等は実費にて別途必要になります。  
 ※お食事のキャンセルについては、7日前までにご連絡がなければ、発注の都合上、利用予定分をご請求させていただきます。  
 ※買い物の代行支援時のご購入品はご本人の援助に直接関係する生活必需品のみ対応可能。  
 ※ご希望があれば、受診付き添い可能。  
 ※送迎に関しては、ご自宅から事業所間での送迎のみ対応が可能としております。  
 その他、お車が必要な場合は、ご本人様もしくはご家族様でご準備をお願いします。