

小規模多機能型居宅介護事業所 料金表

利用料(月額)

介護認定	単位数	1ヶ月の介護 報酬額 (円)	1ヶ月の自己負担額 1割の場合 (円)	1ヶ月の自己負担額 2割の場合 (円)	1ヶ月の自己負担額 3割の場合 (円)
要支援1	3, 418	34, 418	3, 418	6, 836	10, 254
要支援2	6, 908	69, 080	6, 908	13, 816	20, 724
要介護1	10, 364	103, 640	10, 364	20, 728	31, 092
要介護2	15, 232	152, 320	15, 232	30, 464	45, 696
要介護3	22, 157	221, 570	22, 157	44, 314	66, 471
要介護4	24, 454	244, 540	24, 454	48, 908	73, 362
要介護5	26, 964	269, 640	26, 964	53, 928	80, 892

※通い・訪問・宿泊(介護費用分)すべてを含んだ一月単位の包括費用の額・利用料金は1ヶ月ごとの包括費用(定額)です。

①食事に関する費用

(単位：円)

種別	朝食	昼食	夕食
料金	300	600	480

②宿泊に関する費用 1泊 2,800円

③利用開始から30日間は、初期加算として1日30円(1割の場合)加算となります。

④その他の加算がある場合もあります。