

別紙 1

小規模多機能型居宅介護施設介護報酬の告示上の額

サービス利用料金（1 月当たり：円）

要介護度	単位数	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	看護職員配置加算（Ⅱ）	総合マネジメント体制強化加算	訪問体制強化加算	利用者負担額（1 割）	利用者負担額（2 割）	利用者負担額（3 割）
要支援 1	3,450	750	/	1,200	/	5,400	10,800	16,200
要支援 2	6,972					8,922	17,844	26,766
要介護 1	10,458		700		1,000	14,108	28,216	42,324
要介護 2	15,370					19,020	38,040	57,060
要介護 3	22,359					26,009	52,018	78,027
要介護 4	24,677					28,327	56,654	84,981
要介護 5	27,209					30,859	61,718	92,577

(1)その他の加算

摘 要		単位数	利用者負担額（1 割）	利用者負担額（2 割）	利用者負担額（3 割）
1.初期加算	・新しく利用した日から 30 日以内	30/日	30	60	90
2.認知症加算	(Ⅲ)常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又は M	760/月	760	1,520	2,280
	(Ⅳ)要介護 2 日常生活自立度ランクⅡ	460/月	460	920	1,380
3.中山間地域等の小規模事業所加算	所定単位数の 10/100 の加算	1 月の利用総額×10%			
4.介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の 149/1000 の加算	1 月の利用総額×14.9%			

(2)法定外給付

食費	(朝) 220 円	宿泊費	1,500 円/1 泊
	(昼) 550 円		
	(夕) 413 円		