

小規模多機能型居宅介護事業さくれい利用料金表

(介護報酬告示上の金額)

1 サービス利用料金(1月当たり：円)

要介護度	要介護度別費用	小規模事業所加算	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(Ⅰ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 14.9%	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	345	750		1,200	10	40	863	6,658	13,316	19,974
要支援2	6,972	697	750		1,200	10	40	1,441	11,110	22,220	33,330
要介護1	10,458	1,046	750	700	1,200	10	40	2,116	16,320	32,640	48,960
要介護2	15,370	1,537	750	700	1,200	10	40	2,921	22,528	45,056	67,584
要介護3	22,359	2,236	750	700	1,200	10	40	4,067	31,362	62,724	94,086
要介護4	24,677	2,468	750	700	1,200	10	40	4,447	34,292	68,584	102,876
要介護5	27,209	2,721	750	700	1,200	10	40	4,862	37,492	74,984	112,476

※ 月途中からの登録及び月途中での登録終了は、日割計算となります。

2 その他の加算等

項目	利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)	利用者負担額(3割)
初期加算(登録した日から起算して30日)	30/日	60円/日	90円/日
認知症加算(Ⅲ)	760/月	1,520円/月	2,280円/月
認知症加算(Ⅳ)	460/月	920円/月	1,380円/月

※上記 2 その他加算等の月合計額の14.9%が「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」として加算されます。

3 その他の費用

その他の費用	食事の提供に要する費用	朝食 320円/1回 昼食 550円/1回 夕食 575円/1回
	宿泊に要する費用	1泊 1,200円
	おむつ代	実費
	日常生活において必要な費用	実費

上記の利用料金に同意します。

令和 8年 月 日 氏名 _____ ㊟

(利用者名: _____)

小規模多機能型居宅介護事業さくれい利用料金表

短期利用型（介護報酬告示上の金額）

1 サービス利用料金(1日当たり：円)

要介護度	要介護度別費用	小規模事業所加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 14.9%	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	424	42	25	10	75	576	1,152	1,728
要支援2	531	53	25	10	92	711	1,422	2,133
要介護1	572	57	25	10	99	763	1,526	2,289
要介護2	640	64	25	10	110	849	1,698	2,547
要介護3	709	71	25	10	121	936	1,872	2,808
要介護4	777	78	25	10	133	1,023	2,046	3,069
要介護5	843	84	25	10	143	1,105	2,210	3,315

※ 介護処遇改善加算については、小数点第一以下四捨五入にて計算しています。

2 その他の費用

その他の費用	食事の提供に要する費用	朝食 320円/1回 昼食 550円/1回 夕食 575円/1回
	宿泊に要する費用	1泊 1,200円
	おむつ代	実費
	日常生活において必要な費用	実費

上記の利用料金に同意します。

令和 8年 月 日 氏名 _____ (印)

(利用者名: _____)