

小規模多機能型居宅介護 サテライト みんなの家 利用料金表

◆介護報酬告示額

(1)基本料金（1か月あたり）

*介護保険報酬改定により、令和元年10月1日付施行

介護区分	利 用 料 (10割)	自 己 負 担 額		
		1割負担者	2割負担者	3割負担者
要介護 1	103,640 円 (10,364 単位)	10,364 円	20,728 円	31,092 円
要介護 2	152,320 円 (15,232 単位)	15,232 円	30,464 円	45,696 円
要介護 3	221,570 円 (22,157 単位)	22,157 円	44,314 円	66,471 円
要介護 4	244,540 円 (24,454 単位)	24,454 円	48,908 円	73,362 円
要介護 5	269,640 円 (26,964 単位)	26,964 円	53,928 円	80,892 円

*月の途中から登録した場合や月の途中で登録を終了した場合は、日割りでの利用料。

月の途中で入院、退院した場合には、登録期間に応じて日割り（15日以内は日割り、15日を越えた場合は1月の料金）した利用料となります。

*個人負担割合（1割・2割・3割）は、介護保険負担割合証に記載されている割合を適用します。

(2)加算料金等

加 算 項 目	自 己 負 担 額			備 考
	1割負担者	2割負担者	3割負担者	
初期加算	30 円/日	60 円/日	90 円/日	①登録した日から30日以内の期間に算定。 ②入院後（30日を超えて）利用再開時と同様。
認知症加算（Ⅰ） *対象者	800 円/月	1,600 円/月	2,400 円/月	認知症日常生活自立度がⅢ以上の方
認知症加算（Ⅱ） *対象者	500 円/月	1,000 円/月	1,500 円/月	要介護Ⅱであって、認知症自立度がⅡの方
若年性認知症利用者受入加算 *該当者のみ	800 円/月	1,600 円/月	2,400 円/月	受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定めていること。
看護職員配置加算（Ⅰ）	900 円/月	1,800 円/月	2,700 円/月	常勤専従の看護師を1名以上配置
看護職員配置加算（Ⅱ）	700 円/月	1,400 円/月	2,100 円/月	常勤専従の准看護師を1名以上配置
看護職員配置加算（Ⅲ）	480 円/月	960 円/月	1,440 円/月	常勤換算方法で看護職員を1名以上配置
訪問体制強化加算	1,000 円/月	2,000 円/月	3,000 円/月	①常勤の訪問サービス担当職員2名以上配置 ②延べ訪問回数が1月あたり200回以上である場合

総合マネジメント体制強化加算	1,000 円/月	2,000 円/月	3,000 円/月	①随時、関係者と共同してケアの見直しを行っていること。 ②日常的に地域との交流を図り、地域の行事や活動等に積極的に参加していること。
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	640 円/月	1,280 円/月	1,920 円/月	①小規模従業者に対し研修計画を作成し、実施または実施を予定している。 ②利用者に関する情報や留意事項の伝達、技術指導目的の会議の定期的開催。 ③介護職員のうち介護福祉士 50%以上
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	500 円/月	1,000 円/月	1,500 円/月	①小規模従業者に対し研修計画を作成し、実施または実施を予定している。 ②利用者に関する情報や留意事項の伝達、技術指導目的の会議の定期的開催。 ③介護職員のうち介護福祉士 40%以上
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	350 円/月	700 円/月	1,050 円/月	①小規模従業者に対し研修計画を作成し、実施または実施を予定している。 ②利用者に関する情報や留意事項の伝達、技術指導目的の会議の定期的開催。 ③介護職員のうち常勤 60%以上
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	350 円/月	700 円/月	1,050 円/月	①小規模従業者に対し研修計画を作成し、実施または実施を予定している。 ②利用者に関する情報や留意事項の伝達、技術指導目的の会議の定期的開催。 ③従業者のうち勤続3年以上の割合が 30%以上
看取り加算	64 円/日	128 円/日	192 円/日	死亡日及び死亡日以前 30 日以下（該当者のみ）
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数（基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数）に 10.2% を乗じた単位の（1 割負担者は 1 割・2 割負担者は 2 割・3 割負担者は 3 割）が自己負担額となります。			
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） ^{（注）}	所定単位数（基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数）に 1.5% を乗じた単位の（1 割負担者は 1 割・2 割負担者は 2 割・3 割負担者は 3 割）が自己負担額となります。			

*看護職員配置加算は、（Ⅰ）から（Ⅲ）までで要件を満たす項目で算定します。

*サービス提供体制強化加算は、（Ⅰ）から（Ⅲ）までで要件を満たす項目で算定します。

*介護給付費体系の変更があった場合、当該サービス利用料金に変更になる場合があります。

（注）介護職員特定処遇改善加算は、介護職員の確保・定着につながるように厚労省通達により令和元年 10 月 1 日付で新設されました。

◆その他の費用

項 目		金 額	備 考
食事の提供に要する費用	朝食	380 円	
	昼食（おやつ代含む）	512 円	
	夕食	500 円	
	おやつのみ	50 円	
宿泊に要する費用		1,650 円/泊	
おむつ代	いちばんパンツうす型（M・L・LL）	1,150 円	
	いちばんパンツうす型（M・L）1 枚	80 円	
	いちばんパンツうす型（LL） 1 枚	90 円	
	いちばん尿とりパッドスーパー	700 円	
日常生活費		実 費	

◆その他のサービスと利用料金について

サービス内容	利 用 料
◆通院介助（協力医療機関以外）	◆職員の付添が必要な場合 1 時間 2,000 円 ◆法人所有の車両を使用し同行介助をした場合 1 回（往復） 500 円 *ただし緊急時等、施設長が判断した場合はこの限りでは ありません。
◆リネン交換 （原則として週 1 回実施）	◆防水シート交換 1 枚 50 円
◆理美容師による理美容サービス	◆理美容費（外部実費）
◆金銭・貯金管理	◆通帳預かり及び出納管理費 1 ヶ月 500 円
◆本人の希望による外出支援	◆職員の付添料 1 時間 2,000 円 ◆法人所有の車両を使用し同行介助をした場合 1 回（往復） 500 円 *ただし、施設長が処遇上必要と判断した場合に実施する ものとし、人員配置その他の理由によりご希望に添え ない場合もあります。
◆定期健康診断	◆年に 1 回実施（実費）