

小規模多機能 料金表

2025.06更新



◇介護保険対象内費用

(単位：円)

負担割合が1割の方（2割の方は約2倍、3割の方は約3倍の負担金額となります）

基本料金	月額
要支援1	3,753
要支援2	7,585
要介護1	11,378
要介護2	16,722
要介護3	24,326
要介護4	26,848
要介護5	29,603

◎上記以外にかかる加算一覧

※地域区分2級地 10.88円

現在の加算
算定対象

初期加算（登録開始から30日間のみ）	33	1日につき（30日間で約990円）	○
訪問体制強化加算	1,088	月額（要支援対象外）	○
総合マネジメント体制強化加算	1,305	月額	○
生活機能向上連携加算	I	109 月額	○
	II	218 月額	○
認知症加算	I	1000 月額（要支援対象外）	○
	II	968 月額（要支援対象外）	
	III	826 月額（要支援対象外）	
	IV	500 月額（要支援対象外）	○
サービス提供体制強化加算	I	816 月額	○
	II	696 月額	
	III	381 月額	
看護職員配置加算	I	979 月額（要支援対象外）	○
	II	762 月額（要支援対象外）	
	III	522 月額（要支援対象外）	
看取り連携体制加算	70	1日につき	（対象者のみ）
口腔・栄養スクーリング加算	22	1回につき	
科学的介護推進体制加算	44	月額	○
若年性認知症利用者受入加算	870	月額（要支援対象外）	（対象者のみ）
介護職員等処遇改善加算 I	月総単位数の14.9% ひと月で約882円～5,190円の間になります		○

◇介護保険対象外費用

(単位：円)

食費	朝食	300	1食あたり
	昼食	600	1食あたり
	夕食	600	1食あたり
	おやつ	100	1食あたり
宿泊費		3,000	1日あたり
その他※2	実費精算	おむつ代や特別な行事費など	

(月額費用参考例)

要介護1 1割負担の方で ひと月に

通い12回 宿泊1回 訪問4回利用の場合

基本料金	11,378円
食費	9,300円
宿泊費	3,000円
合計	23,641円

ご注意：加算、その他実費精算（※2）含んでいません。

医療法人弘善会

グループホーム 小規模多機能



あろんていあ住吉

