

# 利用料金一覧表

## 【小規模多機能型居宅介護費】

地域区分:10.83(円)

基本報酬・加算名称		算定報酬 (単位)	利用料金 (円)	利用者負担額 1割(円)	利用者負担額 2割(円)	利用者負担額 3割(円)
同一建物居住者以外の者に対して行う場合	要介護1	10,458	113,260	11,326	22,652	33,978
	要介護2	15,370	166,457	16,646	33,292	49,938
	要介護3	22,359	242,147	24,215	48,430	72,645
	要介護4	24,677	267,251	26,726	53,451	80,176
	要介護5	27,209	294,673	29,468	58,935	88,402
同一建物に居住する者に対して行う場合	要介護1	9,423	102,051	10,206	20,411	30,616
	要介護2	13,849	149,984	14,999	29,997	44,996
	要介護3	20,144	218,159	21,816	43,632	65,448
	要介護4	22,233	240,783	24,079	48,157	72,235
	要介護5	24,516	265,508	26,551	53,102	79,653
初期加算	30	324	33	65	98	
認知症加算(Ⅲ)	760	8,230	823	1,646	2,469	
認知症加算(Ⅳ)	460	4,981	499	997	1,495	
若年性認知症利用者受入加算	800	8,664	867	1,733	2,600	
看護職員配置加算(Ⅰ)	900	9,747	975	1,950	2,925	
看護職員配置加算(Ⅱ)	700	7,581	759	1,517	2,275	
看護職員配置加算(Ⅲ)	480	5,198	520	1,040	1,560	
看取り連携体制加算	64	693	70	139	208	
総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ)	800	8,664	867	1,733	2,600	
科学的介護推進体制加算	40	433	44	87	130	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	108	11	22	33	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	750	8,122	813	1,625	2,437	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	640	6,931	694	1,387	2,080	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	350	3,790	379	758	1,137	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の14.6%を加算					

◆上記利用料金(負担額)は1月あたりの金額です。ただし、以下の加算については1日あたり金額です。

初期加算・・・サービス開始日から起算して30日以内の期間

認知症加算Ⅲ・Ⅳ・・・主治医の意見書の認知症日常生活自立度のランクで判断します。

看護職員配置加算・・・常勤専従の看護師を配置しています。

◆上記のほか、名古屋市が独自に定めた加算があります。内容等詳細は別紙「市町村独自加算基準」をご確認ください。

◆平成30年8月から利用負担割合が変わります。

(2割負担の方の中で、特に所得等の高い方は、3割負担にかかります。介護保険負担割合証をご確認ください。)

## 【短期利用居宅介護費】

地域区分:10.83(円)

基本報酬・加算名称		算定報酬 (単位)	利用料金 (円)	利用者負担額 1割(円)	利用者負担額 2割(円)	利用者負担額 3割(円)
短期利用居宅介護費	要支援1	424	4,591	460	919	1,378
	要支援2	531	5,750	575	1,150	1,725
	要介護1	572	6,194	620	1,239	1,859
	要介護2	640	6,931	694	1,387	2,080
	要介護3	709	7,678	768	1,536	2,304
	要介護4	777	8,414	842	1,683	2,525
	要介護5	843	9,129	913	1,826	2,739
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10	108	11	22	33
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		25	270	27	54	81
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		21	227	23	46	69
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		12	129	13	26	39
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の14.6%を加算				

◆上記利用料金(負担額)は1日あたりの金額です。

## 【介護予防小規模多機能型居宅介護費】

地域区分:10.83(円)

基本報酬・加算名称		算定報酬 (単位)	利用料金 (円)	利用者負担額 1割(円)	利用者負担額 2割(円)	利用者負担額 3割(円)
同一建物居住者以外の者に対して行う場合	要支援1	3,450	37,363	3,737	7,473	11,209
	要支援2	6,972	75,506	7,551	15,102	22,652
同一建物に居住する者に対して行う場合	要支援1	3,109	33,670	3,367	6,734	10,101
	要支援2	6,281	68,023	6,803	13,605	20,407
初期加算		30	324	33	65	98
若年性認知症利用者受入加算		450	4,873	488	975	1,462
総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ)		800	8,664	867	1,733	2,600
科学的介護推進体制加算		40	433	44	87	130
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10	108	11	22	33
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		750	8,122	813	1,625	2,437
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		640	6,931	694	1,387	2,080
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		350	3,790	379	758	1,137
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の14.6%を加算				

◆上記利用料金は1月あたりの金額です。ただし、初期加算については1日あたりの金額です。

◆平成30年8月から利用負担割合が変わります。

(2割負担の方の中で、特に所得等の高い方は、3割負担にかかります。  
介護保険負担割合証をご確認ください。)

## 【介護保険対象外費用】

名 称	内 容	金 額	金 額
食事代	朝食1食につき	480	480
	昼食1食につき	880	880
	夕食1食につき	850	850
おやつ代	1回につき	120	120
宿泊代	1泊につき	5,600	5,600
洗濯代（注1）	3日に1回を目安とし、1回につき	500	500
おむつ代	紙おむつ・リハビリテーションパンツ1枚につき	100	100
範囲外送迎料	通常送迎範囲を超えた地点より1kmあたり	20	20
請求明細書発行手数料	1通につき110円（WEB明細ご利用の場合は無料）		
キャンセル料	提供する予定だった食費、宿泊費の1割分		

（注1）ウールなどの特殊洗濯は対応いたしかねますので、ご了承ください。

### ケアサービス費

病院付き添い/待機 5分あたり250円      30分 1500円～ 10分増すごとに500円追加