

小規模多機能型居宅介護「円」重要事項説明書 別紙

作成日 令和8年 6月 1日

＜介護給付費の料金表＞

区分	住居区分 要介護度	サンバレー安良入居者以外				
		単位数	利用料	利用者負担額（介護保険負担割合証に記載の割合）		
				1割負担	2割負担	3割負担
要介護度	要支援1	3,450	34,500円	3,450円	6,900円	10,350円
	要支援2	6,972	69,720円	6,972円	13,944円	20,916円
	要介護1	10,458	104,580円	10,458円	20,916円	31,374円
	要介護2	15,370	153,700円	15,370円	30,740円	46,110円
	要介護3	22,359	223,590円	22,359円	44,718円	67,077円
	要介護4	24,677	246,770円	24,677円	49,354円	74,031円
	要介護5	27,209	272,090円	27,209円	54,418円	81,627円

区分	住居区分 要介護度	サンバレー安良入居者				
		単位数	利用料	利用者負担額（介護保険負担割合証に記載の割合）		
				1割負担	2割負担	3割負担
要介護度	要支援1	3,109	31,090円	3,109円	6,218円	9,327円
	要支援2	6,281	62,810円	6,281円	12,562円	18,843円
	要介護1	9,423	94,230円	9,423円	18,846円	28,269円
	要介護2	13,849	138,490円	13,849円	27,698円	41,547円
	要介護3	20,144	201,440円	20,144円	40,288円	60,432円
	要介護4	22,233	222,330円	22,233円	44,466円	66,699円
	要介護5	24,516	245,160円	24,516円	49,032円	73,548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には、登録期間に応じて日割りした利用料となります。

※入院されましても、登録を終了するまでの期間は、利用料は発生いたします。

加算料金等	利用料/月				
	加算名	単位	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
	初期加算（登録日から30日分）	30（1日単位）	30円	60円	90円
	総合マネジメント加算(Ⅱ)	800	800円	1,600円	2,400円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	750	750円	1,500円	2,250円
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ□）	合計単位数×18.6%	合計単位数×18.6%	合計単位数×18.6%×2	合計単位数×18.6%×3
	※該当者のみ頂く加算				
	認知症加算（Ⅲ）	760	800円	1,600円	2,400円
	認知症加算（Ⅳ）	460	460円	920円	1,380円

上記内容について、説明を行いました。

説明日及び時間 令和 年 月 日 時 分

説明場所

説明者

上記内容について、説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者氏名

ご家族氏名