小規模多機能型居宅介護事業所オリーブの花 (指定小規模多機能型居宅介護・指定介護予防小規模多機能型居宅介護)利用料金表

【基本サービス費について】

| 負 | 担割合 | 基本単位(1月あたり) | | |
|--------------------------------|---------|-------------|--------|--------|
| 区分・介護度 | 70-11-1 | | 2割 | 3割 |
| | 要支援1 | 3,450 | 6,900 | 10,350 |
| | 要支援2 | 6,972 | 13,944 | 20,916 |
| | 要介護1 | 10,458 | 20,916 | 31,374 |
| 小規模多機能型居宅介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 | 要介護2 | 15,370 | 30,740 | 46,110 |
| | 要介護3 | 22,359 | 44,718 | 67,077 |
| | 要介護4 | 24,677 | 49,354 | 74,031 |
| | 要介護5 | 27,209 | 54,418 | 81,627 |

※介護保険の対象となる上記「基本単価」及び別紙「加算」については、1か月ごとの包括費用(定額)となります。そのため、サービスの利用回数等を変更された場合も月の利用料は変更されません。

小規模多機能型居宅介護事業所オリーブの花 (指定小規模多機能型居宅介護・指定介護予防小規模多機能型居宅介護)利用料金表

【加算について】

| 項番 | 加算項目 | 単位区分 | 基本単位 |
|----|---------------------|--------|--------|
| 1 | 初期加算 | 1日につき | 30単位 |
| 2 | 認知症加算 | 1か月につき | 920単位 |
| 3 | 認知症加算Ⅱ | 1か月につき | 890単位 |
| 4 | 認知症加算Ⅲ | 1か月につき | 760単位 |
| 5 | 認知症加算IV | 1か月につき | 460単位 |
| 6 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 1日につき | 200単位 |
| 7 | 若年性認知症入所者受入加算 | 1か月につき | 800単位 |
| 8 | 看護職員配置加算Ⅰ | 1か月につき | 900単位 |
| 9 | 看護職員配置加算Ⅱ | 1か月につき | 700単位 |
| 10 | 看護職員配置加算Ⅲ | 1か月につき | 480単位 |
| 11 | 看取り連携体制加算 | 1日につき | 64単位 |
| 12 | 訪問体制強化加算 | 1か月につき | 1000単位 |
| 13 | 総合マネジメント体制強化加算Ⅰ | 1か月につき | 1200単位 |
| 14 | 総合マネジメント体制強化加算Ⅱ | 1か月につき | 800単位 |
| 15 | 生産性向上推進体制加算Ⅰ | 1か月につき | 100単位 |
| 16 | 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 1か月につき | 10単位 |
| 17 | 生活機能向上連携加算 | 1か月につき | 100単位 |
| 18 | 生活機能向上連携加算Ⅱ | 1か月につき | 200単位 |
| 19 | 口腔・栄養スクリーニング加算(6月毎) | 1回につき | 20単位 |
| 20 | 科学的介護推進体制加算 | 1か月につき | 40単位 |
| 21 | サービス提供体制強化加算Ⅰ | 1か月につき | 750単位 |
| 22 | サービス提供体制強化加算Ⅱ | 1か月につき | 640単位 |
| 23 | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 1か月につき | 350単位 |
| 24 | 介護職員処遇改善加算 | 合計単位数の | ×14.9% |
| 25 | 介護職員処遇改善加算Ⅱ | 合計単位数の | ×14.6% |
| 26 | 介護職員処遇改善加算Ⅲ | 合計単位数の | ×13.4% |
| 27 | 介護職員処遇改善加算IV | 合計単位数の | ×10.6% |

| | 要件 | | | |
|----|---|--|--|--|
| 1 | 入所した日から起算して30日以内の期間について算定します。また、30日を超える病院又は診療所への入院後に再び入所した場合も、同様とします。 | | | |
| 2 | 認知症に関する専門的な研修等を修了した職員を基準以上配置しており、日常生活自立度 III 以上に該当するご利用いただく7に対して、専門的な認知症ケアを行った場合に算定します。 | | | |
| 3 | 日常生活自立度Ⅲ以上に該当するご利用いただく方に対して、専門的な認知症ケアを行った場合に算定します。 | | | |
| 4 | 日常生活自立度Ⅲ以上に該当するご利用いただく方に対して、指定小規模多機能型居宅介護を行った場合に算定します。 | | | |
| 5 | 要介護2あり、日常生活自立度 II に該当するご利用いただく方に対して、指定小規模多機能型居宅介護を行った場合に算定します。 | | | |
| 6 | 医師が、在宅での生活が困難であり、かつ緊急に指定小規模多機能型居宅介護を利用することが適当であると判断したご利用 いただく方に対し、サービスを行った場合に算定します。 | | | |
| 7 | 若年性認知症入所者に対して、指定小規模多機能型居宅介護サービスを行った場合に算定します。 | | | |
| 8 | 専属の常勤の正看護師を1名以上配置している場合に算定します。 ※9.10との同時算定はしません。 | | | |
| 9 | 専属の常勤の准看護師を1名以上配置している場合に算定します。 ※8.10との同時算定はしません。 | | | |
| 10 | 常勤換算法による常勤の看護職員を1名以上配置している場合に算定します。 ※8.9との同時算定はしません。 | | | |
| 11 | ご利用いただく方、又はご家族の同意を得た上で、上記8を算定していて、かつ看取り期におけるサービス提供を行った場合に、死亡日及び死亡日以前30日以下について算定します。 | | | |
| 12 | 訪問サービス担当職員を2名以上配置し、1月あたりの延べ訪問回数が一定以上である場合に算定します。 | | | |
| 13 | ご利用いただく方の心身の状況や生活環境の変化に応じ、各専門職が共同し計画の見直し行い、地域と積極的に交流し、サービスの質を継続的に管理している場合に算定します。 ※14との同時算定はしません。 | | | |
| 14 | ご利用いただく方の心身の状況や生活環境の変化に応じ、各専門職が共同し計画の見直し行い、サービスの質を継続的に管理している場合に算定します。 ※13との同時算定はしません。 | | | |
| 15 | 業務の効率化及び質の向上、並びに職員の負担軽減を目指して複数種類の介護機器活用等により、業務の効率化及び質の向上、並びに職員の負担軽減に関する実績がある場合に算定します。 ※16との同時算定はしません。 | | | |
| 16 | 業務の効率化及び質の向上、並びに職員の負担軽減を目指して介護機器活用等により、業務の効率化及び質の向上、並びに職員の負担軽減に関する実績がある場合に算定します。 ※15との同時算定はしません。 | | | |
| 17 | 訪問リハビリテーション事業所又は通所リハビリテーション事業所の医師、リハビリ等の専門職の助言に基づき、生活機能の向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画を作成・実施した場合に1月に限り算定します。 ※18との同時算定はしません。 | | | |
| 18 | サービス提供責任者が、訪問リハビリテーションに同行する等により、ご利用いただく方の身体状況等の評価を共同で行い、生活機能の向上を目的とした小規模多機能型居宅介護計画を作成・実施した場合に3月に限り算定します。※17との同時算定はしません。 | | | |
| 19 | 歯科医師又は、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上 行っている場合に算定します。 | | | |
| 20 | ADL値・栄養状態等ご利用いただく方の心身状況等に係る基本的な情報を厚生労働省へ提出し、その情報を適切かつ有効に活用している場合に算定します。 | | | |
| 21 | ご利用いただく方に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※22.23との同時算定はしません。 | | | |

| 22 | ご利用いただく方に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※21.23との同時算定はしません。 | | |
|----|---|--|--|
| 23 | ご利用いただく方に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※21.22との同時算定はしません。 | | |
| 24 | 介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※25.26.27との同時算定はしません。 | | |
| 25 | 介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※24.26.27との同時算定はしません。 | | |
| 26 | 介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※24.25.27との同時算定はしません。 | | |
| 27 | 介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※24.25.26との同時算定はしません。 | | |

^{※「}基準」とは、「別に厚生労働大臣が定める基準」をいいます。

小規模多機能型居宅介護事業所オリーブの花 (指定小規模多機能型居宅介護・指定介護予防小規模多機能型居宅介護)利用料金表

【食費について】

| 区分 | 利用料金(1食あたり) |
|----|-------------|
| 朝食 | 230円 |
| 昼食 | 700円 |
| 夕食 | 620円 |

[※]嚥下食については、1食あたり50円加算されます。

【居住費(泊りの部屋代)について】

| 区分 | 利用料金(1泊あたり) |
|----|-------------|
| 一律 | 2,200円 |

【その他の利用料金について】

| | 項目 | 概要 | 利用料金 |
|---|------------------------|--|-------------|
| 1 | 電気料金 | お持ち込みになられた、電気製品1点毎に使 用料(電気料金)をいただきます。 | 50円/日 |
| 2 | オムツ代 | 購入商品の実費をご負担いただきます。 | 実費 |
| 3 | レクリエーション活動 | ご利用いただく方の希望により、レクリエーション活動に参加していただくことができます。 | 材料代等の 実費 |
| 4 | 特別な食事 | ご利用いただく方の希望により、可能な 範囲で白飯に代わる主食としてパン・麺 類を提供いたします。 | 100円/回 |
| | | ゼリー食・ペースト食などの嚥下を考慮 したお食事をご提供する際にご負担いた だく費用。 | 50円/回 |
| 5 | ご利用料金支払手数料 (マリンネット) | 利用請求書に記載されている請求金額に引落 手数料を加算して引落しさせていただきま す。 | 100円+消費税 |