



# ゆるり・あ

看護小規模多機能型居宅介護

# 利用料金表

令和6年4月1日

## 介護保険適用料金

### ■ 基本料金【1か月ごとの包括料金(定額)】

地域区分: 10. 83(円)

要介護度	算定単位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護度1	12,447	13,480 円	26,961 円	40,441 円
要介護度2	17,415	18,860 円	37,721 円	56,582 円
要介護度3	24,481	26,512 円	53,026 円	79,539 円
要介護度4	27,766	30,070 円	60,141 円	90,212 円
要介護度5	31,408	34,014 円	68,030 円	102,045 円

### ■ 加算体制

加算	算定単位	備考	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
初期加算	30	日/最大30日	33 円	65 円	98 円
認知症加算Ⅲ	760	1ヶ月	823 円	1,646 円	2,469 円
認知症加算Ⅳ	460	1ヶ月	499 円	997 円	1,495 円
総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1,200	1ヶ月	1,083 円	2,600 円	3,899 円
緊急時対応加算	774	1ヶ月	839 円	1,677 円	2,515 円
特別管理加算Ⅰ	500	1ヶ月	542 円	1,083 円	1,625 円
特別管理加算Ⅱ	250	1ヶ月	271 円	542 円	813 円
科学的介護推進体制加算	40	1ヶ月	44 円	87 円	130 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	750	1ヶ月	813 円	1,625 円	2,437 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数 × 14.9%				

## 介護保険対象外料金

宿泊代(個室)		1泊につき	4,500 円
食費	朝食1食につき		480 円
	昼食1食につき		880 円
	夕食1食につき		850 円
おやつ代		1回につき	120 円
おむつ代		紙おむつ・リハビリパンツ1枚につき	100 円
洗濯代		3日に1回を目安とし1回につき	500 円



# ゆるり・あ

看護小規模多機能型居宅介護

## 受け入れ対応表

(令和7年11月現在)

病状	受け入れ	備考
褥瘡	○	
経鼻経管栄養	応相談	往診医・訪問看護と連携の上対応いたします。
IVH、CV ポート	応相談	
胃ろう	○	訪問看護と連携し対応致します。交換に関しては医療機関でお願いいたします。
気管切開	応相談	
留置カテーテル	応相談	男性の方の交換は行いません。
インシュリン注射	応相談	症状・頻度によって検討し判断させていただきます。
たんの吸引	応相談	往診医・訪問看護と検討し判断させていただきます。
在宅酸素	○	濃縮器を持ち込みいただきます。
ストーマ	○	往診医・訪問看護と連携の上対応いたします。
ターミナルケア	○	往診医・訪問看護と連携の上対応いたします。
認知症	応相談	暴言・暴力・徘徊など他の利用者様へ影響がある場合、検討し判断させていただきます。
人工透析	応相談	送迎が可能な病院と連携の上対応いたします。
MRSA	応相談	
B・C 型肝炎	応相談	
疥癬（通常）	×	
結核	×	

※在宅医療、訪問看護等のサービスと積極的に連携をとり、対応させていただきます。

### 【お問い合わせ】

看護小規模多機能型居宅介護 ゆるり・あ

**☎ 052-212-9361 FAX:052-212-9362**

(平日 9:00~18:00)