

コムニの里 小規模多機能型居宅介護事業所 料金表

介護報酬 基本料金

要介護度	金額
要支援 1	3, 403円/月
要支援 2	6, 877円/月
要介護 1	10, 320円/月
要介護 2	15, 167円/月
要介護 3	22, 062円/月
要介護 4	24, 350円/月
要介護 5	26, 849円/月

介護報酬 加算部分（職員体制や利用者様の状態によって異なります） ●：現在、算定している加算

名称	金額	さらべつ	おびひろ	まくべつ	みどりヶ丘
初期加算	30円/日	●	●	●	●
認知症加算（Ⅰ）	800円/月	●	●	●	●
認知症加算（Ⅱ）	500円/月		●	●	●
サービス体制強化加算（Ⅰ）イ	640円/月		●		●
サービス体制強化加算（Ⅰ）ロ	500円/月			●	
サービス体制強化加算（Ⅱ）	350円/月	●			
サービス体制強化加算（Ⅲ）	351円/月				
訪問体制強化加算	1, 000円/月				
総合マネジメント体制強化加算	1, 000円/月	●	●	●	●
看護師配置加算（Ⅰ）	900円/月				
看護師配置加算（Ⅱ）	700円/月		●	●	●
看護師配置加算（Ⅲ）	480円/月	●			
介護職員処遇改善加算	10. 2%	●	●	●	●

実費料金

名称	金額
食事の提供に要する費用	朝食300円・昼食500円・おやつ100円・夕食480円
宿泊に要する費用	2, 500円/ 1 泊あたり（さらべつ・おびひろ・まくべつ） 3, 000円/ 1 泊あたり（みどりヶ丘）
通常の事業実施地域を越える送迎・訪問費用	実施地域を越える地点から片道1キロメートルにつき 40円
レクリエーション・クラブ活動費	材料費がかかる場合、外出レクでの食費など 実費頂きます
紙パンツ・パット代	実費
コピー代	1枚5円

※市町村や世帯の収入の状況によって、減免制度があります。詳しくは各事業所までお問い合わせください。