



小規模多機能ケアいずみ 利用料金表

令和7年4月1日改定

介護度	介護保険サービス 月額報酬		介護保険適用サービス外（自費分）／回				
			朝食	昼食	おやつ	夕食	宿泊費
要支援1	1割	3,640	350	600	100	500	2,300
	2割	7,280					
	3割	10,920					
要支援2	1割	7,356	350	600	100	500	2,300
	2割	14,712					
	3割	22,068					
要介護1	1割	11,034	350	600	100	500	2,300
	2割	22,068					
	3割	33,102					
要介護2	1割	16,216	350	600	100	500	2,300
	2割	32,432					
	3割	48,648					
要介護3	1割	23,589	350	600	100	500	2,300
	2割	47,178					
	3割	70,767					
要介護4	1割	26,035	350	600	100	500	2,300
	2割	52,070					
	3割	78,105					
要介護5	1割	28,706	350	600	100	500	2,300
	2割	57,412					
	3割	86,118					

※ 1単位：10.55円(福岡市の場合)

●上記以外の介護保険加算

①初期加算	30単位／日	ご利用開始から30日間
②サービス提供体制強化加算ⅢorⅣ	350単位／月	
③認知症加算ⅢorⅣ	760or460単位／月	
④看護職員配置加算	900or700単位／月	主治医の意見書による
⑤総合マネジメント加算Ⅰ	1200単位／月	
⑥科学的介護推進体制加算	40単位／月	
⑦看取り連携体制加算	64単位／月	死亡日及び死亡日以前30日以下
⑧処遇改善加算Ⅱ	合計単位数の14.6%	

●その他の費用

日常生活費	おむつ代、理美容費、医療費・お薬代、夕食お弁当1食600円、洗濯費100円
行事イベント費	季節の行事に係る材料及び特別食等の実費相当分、並びに外出行事に係る諸経費等
通院介助費	受診時の付き添いガソリン代として、1件につき往復：1,000円
その他経費	110円／月額 ※通信費・口座振替手数料等