

# ヒューマンライフケアグループホーム高津

## 料 金 表

[認知症対応型共同生活介護／介護予防認知症対応型共同生活介護]

|    |      |      |       |       |                  |
|----|------|------|-------|-------|------------------|
| 等級 | 2 級地 | 地域加算 | 10.72 | 事業所規模 | 認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ) |
|----|------|------|-------|-------|------------------|

| 介護度                  | 算定単位 | 単位数   | 自己負担額 |        |        |
|----------------------|------|-------|-------|--------|--------|
|                      |      |       | 1 割負担 | 2 割負担  | 3 割負担  |
| 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）     |      |       |       |        |        |
| 要支援 2                | ／日   | 749単位 | 803円  | 1,606円 | 2,409円 |
| 要介護 1                |      | 753単位 | 808円  | 1,615円 | 2,422円 |
| 要介護 2                |      | 788単位 | 845円  | 1,690円 | 2,535円 |
| 要介護 3                |      | 812単位 | 871円  | 1,741円 | 2,612円 |
| 要介護 4                |      | 828単位 | 888円  | 1,776円 | 2,663円 |
| 要介護 5                |      | 845単位 | 906円  | 1,812円 | 2,718円 |
| 短期利用認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ） |      |       |       |        |        |
| 要支援 2                | ／日   | 777単位 | 833円  | 1,666円 | 2,499円 |
| 要介護 1                |      | 781単位 | 838円  | 1,675円 | 2,512円 |
| 要介護 2                |      | 817単位 | 876円  | 1,752円 | 2,628円 |
| 要介護 3                |      | 841単位 | 902円  | 1,803円 | 2,705円 |
| 要介護 4                |      | 858単位 | 920円  | 1,840円 | 2,760円 |
| 要介護 5                |      | 874単位 | 937円  | 1,874円 | 2,811円 |

- ※ 定員超過の場合または、従業員数が基準に満たない場合は、所定単位数に70／100を乗じた単位数で算定します。
- ※ 夜勤の勤務条件に関する基準を満たさない場合は、所定単位数に97／100を乗じた単位数で算定します。
- ※ 身体的拘束等の適正化の措置が基準に満たない場合は、所定単位数の10／100に相当する単位数を減算します。
- ※ 虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられていない場合は、所定単位数の1／100に相当する単位数を減算します。
- ※ 感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定および当該業務継続計画に従い必要な措置が講じられていない場合は、所定単位数の3／100に相当する単位数を減算します。
- ※ (介護予防)短期利用認知症共同生活介護費は、あらかじめ30日以内の利用期間を定めるものとします。
- ※ (介護予防)短期利用認知症共同生活介護費は、区分支給限度基準額に含まれます。
- ※ 短期利用をご利用の場合、上記、介護保険給付サービス費の他、介護保険給付外費用（室料、水道光熱費、食材料費、管理費・共益費）については、「重要事項説明書 5.（2）介護保険給付外費用」に記載している金額を、日割にてご請求いたします。
- ※ 自己負担額の該当する割合は、保険者が発行する負担割合証に基づきご請求いたします。なお、有効期間内に割合変更があった場合、当該月の翌月初日付の変更でご請求いたします。（ただし、給付制限対象者については3割負担が優先されます。）

| 介護保険外費用 |       | 金額       | 備考                    |
|---------|-------|----------|-----------------------|
| 敷金      |       | 107,400円 | 退去時にクリーニング代等を精算いたします。 |
| 月額費用    |       | 129,560円 | おむつ代等は別途実費となります。      |
| 内訳      | 室料    | 53,700円  |                       |
|         | 水道光熱費 | 26,220円  |                       |
|         | 食材料費  | 35,480円  |                       |
|         | 管理費   | 14,160円  |                       |

| 加算項目、備考                     |                 | 算定<br>単位 | 単位数                | 自己負担額  |        |        |
|-----------------------------|-----------------|----------|--------------------|--------|--------|--------|
|                             |                 |          |                    | 1 割負担  | 2 割負担  | 3 割負担  |
| 認知症行動・<br>心理症状緊急対応加算        | 短期利用のみ          | ／日       | 200単位              | 215円   | 429円   | 644円   |
| 若年性認知症利用者受入加算               |                 | ／日       | 120単位              | 129円   | 258円   | 386円   |
| 初期加算                        | 短期利用を除く         | ／日       | 30単位               | 33円    | 65円    | 97円    |
| 看取り介護加算<br>要介護のみ<br>短期利用を除く | 死亡日以前31日以上45日以下 | ／日       | 72単位               | 78円    | 155円   | 232円   |
|                             | 死亡日以前4日以上30日以下  | ／日       | 144単位              | 155円   | 309円   | 463円   |
|                             | 死亡日以前2日又は3日以下   | ／日       | 680単位              | 729円   | 1,458円 | 2,187円 |
|                             | 死亡日             | ／日       | 1280単位             | 1,373円 | 2,745円 | 4,117円 |
| 協力医療機関<br>連携加算<br>要介護のみ     | 相談・診療を行う体制を常時確保 | ／月       | 100単位              | 108円   | 215円   | 322円   |
|                             | 上記以外            | ／月       | 40単位               | 43円    | 86円    | 129円   |
| 医療連携体制加算Ⅰ(Ⅷ) 要介護のみ          |                 | ／日       | 37単位               | 40円    | 80円    | 119円   |
| 医療連携体制加算(Ⅱ) 要介護のみ           |                 | ／日       | 5単位                | 6円     | 11円    | 16円    |
| 退居時情報提供加算                   | 短期利用を除く         | ／回       | 250単位              | 268円   | 536円   | 804円   |
| 退居時相談援助加算                   | 短期利用を除く         | ／回       | 400単位              | 429円   | 858円   | 1,287円 |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ)               |                 | ／月       | 100単位              | 108円   | 215円   | 322円   |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)               |                 | ／月       | 200単位              | 215円   | 429円   | 644円   |
| 栄養管理体制加算                    | 短期利用を除く         | ／月       | 30単位               | 33円    | 65円    | 97円    |
| 口腔衛生管理体制加算                  | 短期利用を除く         | ／月       | 30単位               | 33円    | 65円    | 97円    |
| 口腔・栄養<br>スクリーニング加算          | 短期利用を除く         | ／回       | 20単位               | 22円    | 43円    | 65円    |
| 科学的介護<br>推進体制加算             | 短期利用を除く         | ／月       | 40単位               | 43円    | 86円    | 129円   |
| 新興感染症等施設療養費                 |                 | ／月       | 240単位              | 258円   | 515円   | 772円   |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)              |                 | ／月       | 10単位               | 11円    | 22円    | 33円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)             |                 | ／日       | 22単位               | 24円    | 47円    | 71円    |
| 介護職員等处遇改善加算(Ⅰ)口             |                 | ／月       | 所定単位数の 228/1000 加算 |        |        |        |

# ヒューマンライフケアグループホーム高津

## 料 金 表

[認知症対応型共同生活介護／介護予防認知症対応型共同生活介護]

|    |      |      |       |       |                  |
|----|------|------|-------|-------|------------------|
| 等級 | 2 級地 | 地域加算 | 10.72 | 事業所規模 | 認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ) |
|----|------|------|-------|-------|------------------|

| 介護度                  | 算定単位 | 単位数   | 自己負担額 |        |        |
|----------------------|------|-------|-------|--------|--------|
|                      |      |       | 1 割負担 | 2 割負担  | 3 割負担  |
| 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）     |      |       |       |        |        |
| 要支援 2                | ／日   | 749単位 | 803円  | 1,606円 | 2,409円 |
| 要介護 1                |      | 753単位 | 808円  | 1,615円 | 2,422円 |
| 要介護 2                |      | 788単位 | 845円  | 1,690円 | 2,535円 |
| 要介護 3                |      | 812単位 | 871円  | 1,741円 | 2,612円 |
| 要介護 4                |      | 828単位 | 888円  | 1,776円 | 2,663円 |
| 要介護 5                |      | 845単位 | 906円  | 1,812円 | 2,718円 |
| 短期利用認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ） |      |       |       |        |        |
| 要支援 2                | ／日   | 777単位 | 833円  | 1,666円 | 2,499円 |
| 要介護 1                |      | 781単位 | 838円  | 1,675円 | 2,512円 |
| 要介護 2                |      | 817単位 | 876円  | 1,752円 | 2,628円 |
| 要介護 3                |      | 841単位 | 902円  | 1,803円 | 2,705円 |
| 要介護 4                |      | 858単位 | 920円  | 1,840円 | 2,760円 |
| 要介護 5                |      | 874単位 | 937円  | 1,874円 | 2,811円 |

- ※ 定員超過の場合または、従業員数が基準に満たない場合は、所定単位数に70／100を乗じた単位数で算定します。
- ※ 夜勤の勤務条件に関する基準を満たさない場合は、所定単位数に97／100を乗じた単位数で算定します。
- ※ 身体的拘束等の適正化の措置が基準に満たない場合は、所定単位数の10／100に相当する単位数を減算します。
- ※ 虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられていない場合は、所定単位数の1／100に相当する単位数を減算します。
- ※ 感染症の予防及びまん延の防止のための指針の整備及び非常災害に関する具体的計画の策定および当該業務継続計画に従い必要な措置が講じられていない場合は、所定単位数の3／100に相当する単位数を減算します。
- ※ (介護予防)短期利用認知症共同生活介護費は、あらかじめ30日以内の利用期間を定めるものとします。
- ※ (介護予防)短期利用認知症共同生活介護費は、区分支給限度基準額に含まれます。
- ※ 短期利用をご利用の場合、上記、介護保険給付サービス費の他、介護保険給付外費用（室料、水道光熱費、食材料費、管理費・共益費）については、「重要事項説明書 5.（2）介護保険給付外費用」に記載している金額を、日割にてご請求いたします。
- ※ 自己負担額の該当する割合は、保険者が発行する負担割合証に基づきご請求いたします。なお、有効期間内に割合変更があった場合、当該月の翌月初日付の変更でご請求いたします。（ただし、給付制限対象者については3割負担が優先されます。）

| 介護保険外費用 |       | 金額       | 備考                    |
|---------|-------|----------|-----------------------|
| 敷金      |       | 107,400円 | 退去時にクリーニング代等を精算いたします。 |
| 月額費用    |       | 124,560円 | おむつ代等は別途実費となります。      |
| 内訳      | 室料    | 53,700円  |                       |
|         | 水道光熱費 | 26,220円  |                       |
|         | 食材料費  | 35,480円  |                       |
|         | 管理費   | 9,160円   |                       |

| 加算項目、備考                     |                 | 算定<br>単位 | 単位数                | 自己負担額  |        |        |
|-----------------------------|-----------------|----------|--------------------|--------|--------|--------|
|                             |                 |          |                    | 1 割負担  | 2 割負担  | 3 割負担  |
| 認知症行動・<br>心理症状緊急対応加算        | 短期利用のみ          | ／日       | 200単位              | 215円   | 429円   | 644円   |
| 若年性認知症利用者受入加算               |                 | ／日       | 120単位              | 129円   | 258円   | 386円   |
| 初期加算                        | 短期利用を除く         | ／日       | 30単位               | 33円    | 65円    | 97円    |
| 看取り介護加算<br>要介護のみ<br>短期利用を除く | 死亡日以前31日以上45日以下 | ／日       | 72単位               | 78円    | 155円   | 232円   |
|                             | 死亡日以前4日以上30日以下  | ／日       | 144単位              | 155円   | 309円   | 463円   |
|                             | 死亡日以前2日又は3日以下   | ／日       | 680単位              | 729円   | 1,458円 | 2,187円 |
|                             | 死亡日             | ／日       | 1280単位             | 1,373円 | 2,745円 | 4,117円 |
| 協力医療機関<br>連携加算<br>要介護のみ     | 相談・診療を行う体制を常時確保 | ／月       | 100単位              | 108円   | 215円   | 322円   |
|                             | 上記以外            | ／月       | 40単位               | 43円    | 86円    | 129円   |
| 医療連携体制加算Ⅰ(Ⅷ) 要介護のみ          |                 | ／日       | 37単位               | 40円    | 80円    | 119円   |
| 医療連携体制加算(Ⅱ) 要介護のみ           |                 | ／日       | 5単位                | 6円     | 11円    | 16円    |
| 退居時情報提供加算                   | 短期利用を除く         | ／回       | 250単位              | 268円   | 536円   | 804円   |
| 退居時相談援助加算                   | 短期利用を除く         | ／回       | 400単位              | 429円   | 858円   | 1,287円 |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ)               |                 | ／月       | 100単位              | 108円   | 215円   | 322円   |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)               |                 | ／月       | 200単位              | 215円   | 429円   | 644円   |
| 栄養管理体制加算                    | 短期利用を除く         | ／月       | 30単位               | 33円    | 65円    | 97円    |
| 口腔衛生管理体制加算                  | 短期利用を除く         | ／月       | 30単位               | 33円    | 65円    | 97円    |
| 口腔・栄養<br>スクリーニング加算          | 短期利用を除く         | ／回       | 20単位               | 22円    | 43円    | 65円    |
| 科学的介護<br>推進体制加算             | 短期利用を除く         | ／月       | 40単位               | 43円    | 86円    | 129円   |
| 新興感染症等施設療養費                 |                 | ／月       | 240単位              | 258円   | 515円   | 772円   |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)              |                 | ／月       | 10単位               | 11円    | 22円    | 33円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)             |                 | ／日       | 22単位               | 24円    | 47円    | 71円    |
| 介護職員等处遇改善加算(Ⅰ)口             |                 | ／月       | 所定単位数の 228/1000 加算 |        |        |        |