

料金表

[認知症対応型共同生活介護]

等級	1 級地	地域加算	10.90	事業所規模	認知症対応型共同生活介護費 (II)
----	------	------	-------	-------	--------------------

	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 2	／日	749 単位	817 円	1,633 円	2,450 円
要介護 1		753 単位	821 円	1,642 円	2,463 円
要介護 2		788 単位	859 円	1,718 円	2,577 円
要介護 3		812 単位	885 円	1,770 円	2,655 円
要介護 4		828 単位	903 円	1,805 円	2,708 円
要介護 5		845 単位	921 円	1,842 円	2,763 円

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
初期加算	／日	30 単位	33 円	66 円	99 円
若年性認知症利用者受入加算	／日	120 単位	131 円	262 円	393 円
看取り介護加算 死亡日以前 31 日以上 45 日以下	／日	72 単位	79 円	157 円	236 円
死亡日以前 4 日以上 30 日以下	／日	144 単位	157 円	314 円	471 円
死亡日以前 2 日又は 3 日以下	／日	680 単位	742 円	1,483 円	2,224 円
死亡日	／日	1,280 単位	1,396 円	2,791 円	4,186 円
協力医療機関連携加算 相談・診療を行う体制を常時確保している 協力医療機関と連携している場合	／月	100 単位	109 円	218 円	327 円
協力医療機関連携加算 上記以外	／月	40 単位	44 円	88 円	131 円
医療連携体制加算 I (ハ)	／日	37 単位	41 円	81 円	121 円
医療連携体制加算 II	／日	5 単位	6 円	11 円	17 円
退居時情報提供加算	／回	250 単位	273 円	545 円	818 円
退居時相談援助加算	／回	400 単位	436 円	872 円	1,308 円
生活機能向上連携加算 (I)	／月	100 単位	109 円	218 円	327 円
生活機能向上連携加算 (II)	／月	200 単位	218 円	436 円	654 円
栄養管理体制加算	／月	30 単位	33 円	66 円	99 円
口腔衛生管理体制加算	／月	30 単位	33 円	66 円	99 円
口腔・栄養スクリーニング加算	／回	20 単位	22 円	44 円	66 円
科学的介護推進体制加算	／月	40 単位	44 円	88 円	131 円
新興感染症等施設療養費	／月	240 単位	262 円	524 円	785 円
介護職員等処遇改善加算 (II)	／月	所定単位数の 178/1,000 加算			

※「初期加算」は入居後 30 日間の介護保険料に加算されます ※「看取り介護加算」は要支援 2 の方は算定対象外です

※「口腔・栄養スクリーニング加算」は 6 ヶ月に 1 回を限度とします

介護保険外 費用	敷金	122,000 円 ※退去時にクリーニング代として精算し、残金は返金いたします		
	月額 費用	132,800 円 (非課税/月額) ※医療費・日常生活品・おむつ代・ 理美容代は別途実費となります	内 訳	● 室料 61,000 円 ● 水道光熱費 17,800 円 ● 管理費 15,000 円 ● 食材料費 39,000 円