

料金表

[認知症対応型共同生活介護]

等級	4級地	地域加算	10.54	事業所規模	認知症対応型共同生活介護費(II)	
				自己負担額		
				1割負担	2割負担	
要支援2	/日	749単位	790円	1,579円	2,369円	
要介護1		753単位	794円	1,588円	2,381円	
要介護2		788単位	831円	1,661円	2,492円	
要介護3		812単位	856円	1,712円	2,568円	
要介護4		828単位	873円	1,746円	2,619円	
要介護5		845単位	891円	1,782円	2,672円	
加算項目		算定単位	単位数	自己負担額		
初期加算		/日	30単位	32円	64円	
若年性認知症利用者受入加算		/日	120単位	127円	253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	76円	
	死亡日以前 4日以上 30日以下		/日	144単位	152円	
	死亡日以前 2日又は3日以下		/日	680単位	717円	
	死亡日		/日	1,280単位	1,350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	106円	
協力医療機関連携加算		上記以外	/月	40単位	43円	
医療連携体制加算I(ハ)		/日	37単位	39円	78円	
医療連携体制加算II		/日	5単位	6円	11円	
退居時情報提供加算		/回	250単位	264円	527円	
退居時相談援助加算		/回	400単位	422円	856円	
生活機能向上連携加算(I)		/月	100単位	106円	211円	
生活機能向上連携加算(II)		/月	200単位	211円	422円	
栄養管理体制加算		/月	30単位	32円	64円	
口腔衛生管理体制加算		/月	30単位	32円	64円	
口腔・栄養スクリーニング加算		/回	20単位	21円	42円	
科学的介護推進体制加算		/月	40単位	43円	85円	
新興感染症等施設療養費		/月	240単位	253円	506円	
サービス提供体制強化加算(III)		/日	6単位	7円	13円	
介護職員等処遇改善加算(I)		/月	所定単位数の 186/1,000 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	130,000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	146,620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 65,000円 ● 水道光熱費 15,300円 ● 管理費 20,000円 ● 食材料費 44,390円