

料金表

[認知症対応型共同生活介護]

等級	3級地	地域加算	10.68	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	800円	1,600円	2,400円
要介護1		753単位	805円	1,609円	2,413円
要介護2		788単位	842円	1,683円	2,525円
要介護3		812単位	868円	1,735円	2,602円
要介護4		828単位	885円	1,769円	2,653円
要介護5		845単位	903円	1,805円	2,708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	32円	64円	96円	
若年性認知症利用者受入加算	/日	120単位	129円	257円	385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	107円	214円	321円
協力医療機関連携加算	上記以外	/月	40単位	43円	86円	129円
医療連携体制加算I(八)	/日	37単位	40円	79円	119円	
医療連携体制加算II	/日	5単位	6円	11円	16円	
退居時情報提供加算	/回	250単位	267円	534円	801円	
退居時相談援助加算	/回	400単位	428円	855円	1,282円	
生活機能向上連携加算(I)	/月	100単位	107円	214円	321円	
生活機能向上連携加算(II)	/月	200単位	214円	428円	641円	
栄養管理体制加算	/月	30単位	32円	64円	96円	
口腔衛生管理体制加算	/月	30単位	32円	64円	96円	
口腔・栄養スクリーニング加算	/回	20単位	22円	43円	64円	
科学的介護推進体制加算	/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	257円	513円	769円	
サービス提供体制強化加算(III)	/月	6単位	7円	13円	20円	
介護職員待遇改善加算(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	126,000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	149,420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 63,000円 ● 水道光熱費 20,240円 ● 管理費 27,620円 ● 食材料費 38,560円