

料金表

[認知症対応型共同生活介護]

等級	5級地	地域加算	10.45	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	783円	1,566円	2,349円	
要介護1		753単位	787円	1,574円	2,361円	
要介護2		788単位	824円	1,647円	2,471円	
要介護3		812単位	849円	1,697円	2,546円	
要介護4		828単位	866円	1,731円	2,596円	
要介護5		845単位	883円	1,766円	2,649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	63円	
若年性認知症利用者受入加算		/日	120単位	126円	251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	151円	
	死亡日以前 2日又は3日以下		/日	680単位	711円	
	死亡日		/日	1,280単位	1,338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	105円	
協力医療機関連携加算	上記以外		/月	40単位	42円	
医療連携体制加算I(ハ)			/日	37単位	39円	
医療連携体制加算II			/日	5単位	6円	
退居時情報提供加算			/回	250単位	262円	
退居時相談援助加算			/回	400単位	418円	
生活機能向上連携加算(I)			/月	100単位	105円	
生活機能向上連携加算(II)			/月	200単位	209円	
栄養管理体制加算			/月	30単位	32円	
口腔衛生管理体制加算			/月	30単位	32円	
口腔・栄養スクリーニング加算			/回	20単位	21円	
科学的介護推進体制加算			/月	40単位	42円	
新興感染症等施設療養費			/月	240単位	251円	
サービス提供体制強化加算(I)			/日	22単位	23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	142,000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	155,970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 71,000円 ● 水道光熱費 17,800円 ● 管理費 25,000円 ● 食材料費 42,170円