

認知症対応型共同生活介護 料金表(2割負担者)

要介護度	基本サービス/日額	自己負担分(2割)	
		日 額	30日の場合
要支援2	7,430円(743単位)	1,486円	44,580円
要介護1	7,470円(747単位)	1,494円	44,820円
要介護2	7,820円(782単位)	1,564円	46,920円
要介護3	8,060円(806単位)	1,612円	48,360円
要介護4	8,220円(822単位)	1,644円	49,320円
要介護5	8,380円(838単位)	1,676円	50,280円



各種加算		
初期加算	60円/日	入居日から起算して30日を限度
医療連携体制加算	78円/日	24時間入居者様の健康管理に対応するための加算
サービス提供体制強化加算Ⅱ※	12円/日	事業所にて常勤職員の占める割合が75%以上
看取り介護加算 (医師との連携を図り、 看取り介護を実施した場合)	288円/日	死亡日以前4日以上30日まで
	1,360円/日	死亡日以前2日以上3日まで
	2,560円/日	死亡日
若年性認知症利用者受入加算	240円/日	若年性認知症利用者を受け入れた場合
介護職員処遇改善加算	算定した単位数の11.1%に相当する単位数	



実費負担分		
入居金	なし	
家賃	70,000円/月	合計 134,000円 (30日の場合)
管理費	28,000円/月	
食材費	36,000円/30日	

※月途中の入退去の家賃、管理費については日割り計算となります。

※入院時、外泊時は家賃、管理費は全額負担となり、食材料費のみ欠食となります。
朝食代…300円
昼食代…450円
夕食代…450円



その他加算	
理美容代	カット 2200円 (移動美容室を利用した場合)
おむつ代	紙おむつ/99円~116円 紙パンツ/59円~66円 尿とりパット/19円 ※1枚あたり
寝具リース・クリーニング	500円/月(備え付けの介護ベッドに上掛け布団、毛布、シーツ一式をリースします。週1回シーツ交換を実施します)
医療保険等	薬代、通院費、必要に応じた往診等は医療保険での各自負担となります。

※その他加算、医療費、薬代等については、事業所にて立替えをし、翌月請求させていただきます。