

## 認知症対応型共同生活介護 料金表

要介護度	基本サービス/日額	自己負担分(1割)	
		日 額	30日の場合
要支援2	7,450円(745単位)	745円	22,350円
要介護1	7,490円(749単位)	749円	22,470円
要介護2	7,840円(784単位)	784円	23,520円
要介護3	8,080円(808単位)	808円	24,240円
要介護4	8,240円(824単位)	824円	24,720円
要介護5	8,400円(840単位)	840円	25,200円



各種加算		
初期加算	30円/日	①入居日から起算して30日を限度 ②1ヵ月以上入院後の再入居時
医療連携体制加算	39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※	6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)	144円/日	死亡日以前4日以上30日まで
	680円/日	死亡日以前2日以上3日まで
	1,280円/日	死亡日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	若年性認知症利用者を受け入れた場合
入院時費用	246円/日	入院後3か月以内に退院が見込まれる場合、 1月に6日を限度
①介護職員処遇改善加算Ⅰ ②特定処遇改善加算	算定した単位数の11.1%相当の額 算定した単位数の2.3%相当の額	



実費負担分		
入居金	なし	
家賃	64,000円/月	合計 124,000円 (30日の場合)
管理費	24,000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 2244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	600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。