

地域密着型認知症対応共同生活介護 料金表

■ 介護保険給付サービス

認知症対応型 共同生活介護費(Ⅱ)	単位数	1日あたり			1月あたり(30日)			
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	
① サービス費	要支援2	748	906円	1,812円	2,717円	27,180円	54,360円	81,510円
	要介護1	752	910円	1,820円	2,730円	27,300円	54,600円	81,900円
	要介護2	787	953円	1,906円	2,858円	28,590円	57,180円	85,740円
	要介護3	811	983円	1,965円	2,948円	29,490円	58,950円	88,440円
	要介護4	827	1,002円	2,004円	3,006円	30,060円	60,120円	90,180円
	要介護5	844	1,022円	2,044円	3,066円	30,660円	61,320円	91,980円
② 加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	8円	15円	23円	240円	450円	690円
	科学的介護推進体制加算	40				48円	96円	144円
	栄養管理体制加算	30				37円	73円	109円
③ その他加算	初期加算	30	37円	73円	109円	入居日より30日迄		
	若年性認知症利用者受入加算	120	146円	291円	436円	40歳以上65歳未満の方		
	医療連携体制加算Ⅰ	39	47円	94円	141円	看護師を1名以上確保している		
	退居時相談援助加算	400	484円	968円	1,452円	1回を限度		
	入院時費用	246	298円	596円	894円	1月につき6日を限度		
	看取り介護加算1	72	88円	175円	263円	死亡日以前31日以上45日以下		
	看取り介護加算2	144	174円	348円	522円	死亡日以前4日以上30日以下		
	看取り介護加算3	680	824円	1,647円	2,471円	死亡日以前2日又は3日		
	看取り介護加算4	1,280	1,550円	3,100円	4,649円	死亡日		
	口腔・栄養スクリーニング加算	20	6月に1回			24円	47円	71円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	3月に1回			121円	242円	362円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200				243円	485円	728円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※	-				所定単位数×11.1%			
特定処遇改善加算Ⅱ※	-				所定単位数×2.1%			

※ 介護保険適用料金には処遇改善加算Ⅰと特定処遇改善加算Ⅱが含まれています。
 なお、表示金額は1日単位で、金額に換算したもので、実際の請求金額では利用単位数の総数を金額に換算するため
 僅かですが誤差が生じます。

■ 介護保険適用外費用

認知症対応型 共同生活介護費(Ⅱ)	1月あたり(30日)		
	1割負担	2割負担	3割負担
④ 保険外費用			
設備利用料	94,000円/月		
食材料費	37,500円/月		
生活運営費	26,191円/月		
その他	実費		

■ 1月(30日)あたりの基本料金

認知症対応型 共同生活介護費(Ⅱ)	1月あたり(30日)		
	1割負担	2割負担	3割負担
⑤ 基本計			
要支援2	185,196円	212,670円	240,144円
要介護1	185,316円	212,910円	240,534円
要介護2	186,606円	215,490円	244,374円
① + 要介護3	187,506円	217,260円	247,074円
② + 要介護4	188,076円	218,430円	248,814円
④ 要介護5	188,676円	219,630円	250,614円

※ 基本項目の合計です。この合計に個別の加算③や希望する保険適用外サービスの料金が必要となります。