

料 金 表

①

| 介護保険1割負担分 日額 | 介護認定 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 認知症対応型共同生活介護 | 761 円 | 765 円 | 801 円 | 824 円 | 841 円 | 859 円 |
| | 初期加算 | 30 円 |
| | 医療連携体制加算 (I)ハ | | 37 円 |
| | サービス提供体制強化加算 | 6 円 | 6 円 | 6 円 | 6 円 | 6 円 | 6 円 |
| | 認知症専門ケア加算 (II) | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 |
| | 1割負担分日額合計 | 797 円 | 838 円 | 874 円 | 897 円 | 914 円 | 932 円 |

※初期加算は入居した日から30日間のみ加算されます。

②

| 介護保険1割負担分 月額 (30日で計算) | 介護認定 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------------------------|------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 科学的介護推進体制加算 | 40 円 |
| | 協力医療機関連携加算 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | 30 円 |
| | 生活機能向上連携加算 I | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 |
| | 認知症チームケア推進加算 (I) | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 |
| | 栄養管理体制加算 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 | 0 円 |
| | 1割負担月額小計 | 23,980 円 | 25,210 円 | 26,290 円 | 26,980 円 | 27,490 円 | 28,030 円 |
| | 介護職員処遇改善加算 (II) | 4,268 円 | 4,487 円 | 4,680 円 | 4,802 円 | 4,893 円 | 4,989 円 |
| | 1割負担分月額合計 | 28,248 円 | 29,697 円 | 30,970 円 | 31,782 円 | 32,383 円 | 33,019 円 |

③

| | | | | | | | |
|-------|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 30日計算 | 家賃 (月額一律) | 32,000 円 |
| | 食費 (1食 650円) | 58,500 円 |
| | 運営管理費 (月額一律) | 30,000 円 |
| | 冬期加算 (月額一律) | 7,000 円 |

※冬期加算は10月～4月に加算されます。

※運営管理費＝水道光熱費です。

② + ③

| 介護認定 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 月額利用料 | 148,748 円 | 150,197 円 | 151,470 円 | 152,282 円 | 152,883 円 | 153,519 円 |

その他料金

おむつ代、理美容代、受診代、処方代、受診時タクシー代、その他生活用品購入、余暇活動費用等については実費となります。

※介護保険負担割合証で2割と証明された方は②の合計が2倍となります。3割と証明された方は②の合計が3倍となります。

この料金表は入居した日から30日間の費用の目安になるものです。その月の日数や加算の有無にて料金総額が変動します。

裏面に続く

加 算 表

| | 加算名 | | 単価 |
|------------------------|---------------------|-------|---------|
| 利用日数に対する加算 | 若年性利用者受入加算 | | 120 円 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ)イ | | 57 円 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ)ロ | | 47 円 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ | ● | 37 円 |
| | 医療連携体制加算(Ⅱ) | | 5 円 |
| | 夜間支援体制加算Ⅰ | | 50 円 |
| | 夜間支援体制加算Ⅱ | | 25 円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅰ | | 22 円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅱ | | 18 円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | ● | 6 円 |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | | 3 円 |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | □ | 4 円 |
| 月額または6カ月に対する加算 | 初期加算(入居日から30日以内の期間) | ● | 30 円 |
| | 科学的介護推進体制加算 | ● | 40 円 |
| | 協力医療機関連携加算 | □ | 100 円 |
| | 協力医療機関連携加算 | | 40 円 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | ● | 30 円 |
| | 生活機能向上連携加算Ⅰ | □ | 100 円 |
| | 生活機能向上連携加算Ⅱ | | 200 円 |
| | 認知症チームケア推進加算(Ⅰ) | | 150 円 |
| | 認知症チームケア推進加算(Ⅱ) | | 120 円 |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) | □ | 10 円 |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) | | 5 円 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | | 100 円 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | | 10 円 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(6か月に1回) | | 20 円 | |
| 栄養管理体制加算(6か月に1回) | | 30 円 | |
| 発生時の加算 | 入退院支援加算 | ○ | 246 円 |
| | 退居時相談援助加算 | ○ | 400 円 |
| | 看取り介護加算 死亡日当日 | ○ | 1,280 円 |
| | 死亡日以前2日又は3日 | ○ | 680 円 |
| | 死亡日以前4日以上30日以下 | ○ | 144 円 |
| | 死亡日以前31日以上45日以下 | ○ | 72 円 |
| 新興感染症等施設療法費 最大5日間 | ○ | 240 円 | |
| 定率加算 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | ※介×加算率 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | ● | ※介×加算率 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | | ※介×加算率 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | | ※介×加算率 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅴ) | | ※介×加算率 |

※介×加算率

| | | |
|-------------|---|--------------|
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | = | 介護報酬月額×18.6% |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ | = | 介護報酬月額×17.8% |
| 介護職員処遇改善加算Ⅲ | = | 介護報酬月額×15.5% |
| 介護職員処遇改善加算Ⅳ | = | 介護報酬月額×12.5% |
| 介護職員処遇改善加算Ⅴ | = | 介護報酬月額×4.5% |

● は利用料として常に計上される加算です。

○ は発生したときのみ加算されます。

□ は体制が整い次第、取得する可能性のある加算です。現在は取得していません。

次の加算は**要支援2**には加算されません

- ・ 医療連携体制加算
- ・ 協力医療機関連携加算
- ・ 看取り介護加算

料金表（生活保護受給者）

| | | |
|-------|-------------|----------|
| 30日計算 | 家賃（月額一律） | 32,000 円 |
| | 食費（1食 500円） | 45,000 円 |
| | 運営管理費（月額一律） | 20,000 円 |
| | 冬期加算（月額一律） | 12,700 円 |
| | 月額利用料 | 97,000 円 |

| |
|---|
| その他料金 |
| おむつ代、理美容代、受診時タクシー代、その他生活用品購入、余暇活動費用等については実費となります。 |

※冬期加算は10月～4月に加算されます。

※運営管理費＝水道光熱費です。

この料金表は入居した日から30日間の費用の目安になるものです。その月の日数や加算の有無にて料金総額が変動します。