

3 利用料金について（認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症共同生活介護）

（1）サービス利用料金表

【自己負担額 1 割負担】

利用者の介護度	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費用 日 額	749 円	753 円	788 円	812 円	828 円	845 円
介護費用 月 額	22,470 円	22,590 円	23,640 円	24,360 円	24,840 円	25,350 円
各 種 加 算	サービス提供体制強化加算Ⅲ		日 額	6 円	月 額	180 円
	認知症専門ケア加算Ⅰ（日常生活自立度Ⅲ以上）		日 額	3 円	月 額	90 円
	栄養管理体制加算				月 額	30 円
	口腔衛生管理体制加算				月 額	30 円
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ					
	月 額	4,058 円	4,080 円	4,267 円	4,395 円	4,480 円
合計金額	26,858 円	27,000 円	28,237 円	29,085 円	29,650 円	30,251 円

①初期加算として、入居日から30日以内の期間、入院及び外泊期間を除き日額30円が別途加算されます。

②40歳以上65歳未満の入居者様は若年性認知利用者受入加算として日額120円別途加算されます。

③退去時に退去時情報提供加算として月額250単位加算されます。

（2）その他の利用料金表

食 料 費（おやつ代含む）	月 額			36,000 円
家 賃	月 額			17,000 円
水 道 光 熱 費（共益費含む）	月 額			8,000 円
寝 具 レ ン タ ル 料	日 額	100 円	月 額	3,000 円
合 計 金 額				月 額 64,000 円

①冬季暖房費として、11月から4月までの期間、日額100円が別途加算されます。

（3）総合計料金表

利用者の介護度	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
総合計金額	90,858 円	91,000 円	92,237 円	93,085 円	93,650 円	94,251 円

※（1）①から②、（2）①の料金は含まれておりません。

※料金表の月額は全て30日で算出しております。