

1. 介護保険サービス

(介護予防)認知症対応型共同生活介護 I

	単位数 (1日あたり)	一割負担分 (円)	30日あたり(円)
要支援2	757	791	23,732
要介護1	761	795	23,857
要介護2	797	833	24,986
要介護3	820	857	25,707
要介護4	837	875	26,240
要介護5	854	892	26,773

2. 加算項目

	単位数 (1日あたり)	一割負担分 (円)	7日あたり(円)	30日あたり(円)
初期加算(入居後30日間)	30	31	219	930
医療連携体制加算	39	40	285	1,222
生活機能向上連携加算	200単位/月			209
口腔衛生管理体制加算	30単位/月			31
栄養スクリーニング加算	5単位/回 ※6ヶ月に1回			5
サービス提供体制強化加算 I イ	18	18	131	564
介護職員処遇改善加算 (I)	該当単位数の11.1%			
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	該当単位数の3.1%			
認知症専門ケア加算	3	3	21	90
看取り介護加算	死亡日	1,280	1,337	
	死亡日の前日、前々日	680	710	
	死亡日前4～30日	144	150	

3. 介護保険外サービス

項目	内 訳	30日あたりの料金
食費	朝食 400 円	60,000円
	昼食 500 円	
	夕食 800 円	
	おやつ 300 円	
日常生活品費	日常生活に最低限必要な物品・教養娯楽にかかる物品等 (ティッシュペーパー・シャンプー・等)	15,000円
光熱費	水道代・電気代・ガス代	20,000円
居室代	家賃	70,000円

※その他日常生活において個人的に必要となる物の費用(おむつ代など)	実費
入所一時金 (敷金) 退去時、居室の現状復帰にかかる費用を負担して頂き残金を返金致します。	300,000円

※1単位10.45円となります。

※1割負担分は1日あたりの費用となります。

※介護保険負担割合証で利用者負担が2割の場合、1割負担分×2となります。

※費用の合計は1、2、3の該当金額の合計となります。

※上記金額の他に医療費(診察代・薬代)等の負担金が発生し医療機関からの費用請求となります。

※食事の提供予定が変更できない場合、もしくは提供しても摂取されない場合についても食事代は発生し、請求対象となります。

(提供対象日から遡って5日前が締め切り)