

グループホーム **ひのおか** **由紀の里**

【（介護予防）認知症対応型共同生活介護】

① 施設利用料金

※1割負担者の金額で表示。

※ 要介護度による利用料金は下記のとおりです。

	日 額	月額(30日で計算の場合)
要支援 2	748 円	22,440 円
要介護度 1	752 円	22,560 円
要介護度 2	787 円	23,610 円
要介護度 3	811 円	24,330 円
要介護度 4	827 円	24,810 円
要介護度 5	844 円	25,320 円

注) 要支援2は介護予防認知症対応型共同生活介護によるサービスです。

② 医療連携体制加算(Ⅲ)

※看護師の配置・24時間連絡体制の確保

	日 額	月額(30日で計算の場合)
医療連携体制加算	59 円	1,770 円

注) 要支援2は医療連携体制加算はありません。

③ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

※介護職員総数のうち勤続10年以上の介護福祉士が25%以上

	日 額	月額(30日で計算の場合)
サービス提供体制強化加算	22 円	660 円

④ 口腔衛生管理体制加算

※歯科医師又は歯科医師より指導を受けた歯科衛生士による口腔ケア指導等を月1回以上

	日 額	月 額
口腔衛生管理体制加算		30 円

⑤ 栄養管理体制加算

※管理栄養士による日常的な栄養ケアに係る介護職員への技術的助言や指導

	日 額	月 額
栄養管理体制加算		30 円

⑥ 科学的介護推進体制加算

※ご利用者の心身等基本情報を厚労省へデータ提出し、フィードバックを活用する

	日 額	月 額
科学的介護推進体制加算		40 円

⑦ 自費(介護保険外費用)

	日 額	月額(30日で計算の場合)
食 費	1,000 円	30,000 円
住居費	1,100 円	33,000 円
光熱水費	250 円	7,500 円
共同生活費	134 円	4,000 円

⑧ 月額利用料金(30日で計算の場合)

	月額利用料金(①+②+③+④+⑤+⑥+⑦)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 2	101,528 円	128,555 円	155,585 円
要介護度 1	103,730 円	132,960 円	162,189 円
要介護度 2	104,953 円	135,406 円	165,860 円
要介護度 3	105,792 円	137,084 円	168,375 円
要介護度 4	106,352 円	138,202 円	170,053 円
要介護度 5	106,945 円	139,391 円	171,836 円

1. 介護職員処遇改善加算(所定単位×111/1000)、介護職員等特定処遇改善加算(所定単位×31/1000)、介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位×23/1000)を含んでいます。※介護職員の処遇改善への取組等を実施。

2. このほかに初期加算(30単位/日)、入退院支援加算(246単位/日)【対象者のみ】があります。