料　金　表

別紙１

認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護費料金表

（１）　利用料（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は１日あたりの自己負担額です。）

要支援２	７４３円
要介護１	７４７円
要介護２	７８２円
要介護３	８０６円
要介護４	８２２円
要介護５	８３８円

以下は月額及び日割り計算です。

（２）	室料	月額	２４０００円	
		日額	８００円	
（３）	食費	月額	４０５００円	
		日額	１３５０円	
（４）	光熱水費	月額	２２０００円	
		日額	７３０円	
		月額	１５０００円	（生活保護者）
		日額	５００円	（生活保護者））
（５）	暖房費	月額	５０００円	（１１月１日から４月３０日）
		日額	１７０円	
		月額	３０００円	（生活保護者）
		日額	１００円	（生活保護者）
（６）	日用品費	月額	１００００円	
		日額	３３０円	
		月額	５０００円	（生活保護者）
		日額	１７０円	（生活保護者）

※外泊の場合利用料は、外泊期間のうち、初日と最終日を除いた日は請求しません。
※入院時の場合室料はお部屋を確保している間は請求します。
※食費は、在所日数分を請求します。
※光熱水費は、日割計算します。
※暖房費は、当該月を請求します。

短期利用共同生活介護及び介護予防短期利用共同生活介護費料金表

（２）　利用料（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は１日あたりの自己負担額です。）

要支援２	７７１円
要介護１	７７５円
要介護２	８１１円
要介護３	８３５円
要介護４	８５１円
要介護５	８６７円

この他に次のものが加算されます。

①医療連携体制加算１日につき３９円
②若年性認知症受け入れ加算１日につき 120 円（40 歳以上 65 歳未満）
③初期加算１日につき 30 円（入居日から 30 日以内）
④認知症専門ケア加算（１）１日につき３円
⑤サービス提供体制強化加算（Ⅱ）１日につき６円
⑥入居者の入退院支援の取組１日につき 246 円（限度月６日）
＊入院３ヶ月以内に退院する事が明らかな場合に限る
⑦栄養スクリーニング加算１回につき５円（半年に１回限度）
⑧生活機能向上連携加算１月に 200 円
⑨口腔衛生管理体制加算１月につき 30 円
⑩介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
・・・介護報酬総単位×3.9%（一単位未満四捨五入）
×単位単価１０円が加算されます。

（２）	室料	日額	８００円	（生活保護者同様）
（３）	食費	日額	１３５０円	（生活保護者同様）
（４）	光熱水費	日額	７３０円	
		日額	５００円	（生活保護者）
（５）	暖房費	日額	１７０円	（１１月１日から４月３０日）
		日額	１００円	（生活保護者）
（６）	日用品費	日額	３３０円	
		日額	１７０円	（生活保護者）