

◇きたふくグループホーム「自悠の郷」幸神 料金表◇

(1) 介護保険給付サービス料金表(1回あたりの料金)

《認知症対応型共同生活介護費》

- ・共同生活居住数がⅠ

サービス提供時間 事業所区分・要介護度		基本単位数	利用料 (円)	利用者負担額 (円)		
				1割負担	2割負担	3割負担
Ⅰ	要介護1	765	7,757	776	1,552	2,328
	要介護2	801	8,122	813	1,625	2,437
	要介護3	824	8,355	836	1,671	2,507
	要介護4	841	8,527	853	1,706	2,559
	要介護5	859	8,710	871	1,742	2,613

《介護予防認知症対応型共同生活介護費》

- ・共同生活居住数がⅠ

サービス提供時間 事業所区分		基本単位数	利用料 (円)	利用者負担額 (円)		
				1割負担	2割負担	3割負担
Ⅰ	要支援2	761	7,716	772	1,544	2,315

(2) 加算料金

加算	基本単位数	利用料 (円)	利用者負担額 (円)			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30	304	31	61	92	1日につき
医療連携体制加算Ⅰ(Ⅷ)★	37	375	38	75	113	1日につき
口腔衛生管理体制加算	30	304	31	61	92	1月につき
科学的介護推進体制加算	40	405	41	81	122	1月につき
新興感染症等施設療養費	240	2,433	244	487	730	1月に1回連続する5日を限度として算定
退去時情報提供加算	250	2,535	254	507	761	1回あたり
協力医療機関連携加算★	100	1,014	102	203	305	1月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	223	23	45	67	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の186/1000	左記の単位数×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数(所定単位数)

※★については介護予防認知症対応型共同生活介護での算定はできません。

※協力医療機関連携加算については介護短期・予防・予防短期での算定はできません。

※ 地域区分別の単価(7級地 10.14円)を含んでいます。