

認知症対応型共同生活介護 利用料金表 (地域密着型サービス)

令和3年8月1日現在

(単位：円)

◆◆◆ グループホーム ほたる ◆◆◆

要介護度	認知症対応型 共同生活介護費	認知症専門 ケア加算 I	サービス提供 体制強化加算 I	食事代	共益費 日用品日	水道光熱費	小計 (1日計算)	家賃 (1月)	合計 (30日計算)	介護職員処遇 改善加算 I	介護職員等特定 処遇改善加算 I
要支援 2	760	3	22	1,600	400	600	3,385	14,400	115,950	所定単位の 111/1000に 相当する金額	所定単位の 31/1000に 相当する金額 (旧 23/1000)
要介護 1	764	3	22	1,600	400	600	3,389	14,400	116,070	所定単位の 111/1000に 相当する金額	所定単位の 31/1000に 相当する金額 (旧 23/1000)
要介護 2	800	3	22	1,600	400	600	3,425	14,400	117,150	所定単位の 111/1000に 相当する金額	所定単位の 31/1000に 相当する金額 (旧 23/1000)
要介護 3	823	3	22	1,600	400	600	3,448	14,400	117,840	所定単位の 111/1000に 相当する金額	所定単位の 31/1000に 相当する金額 (旧 23/1000)
要介護 4	840	3	22	1,600	400	600	3,465	14,400	118,350	所定単位の 111/1000に 相当する金額	所定単位の 31/1000に 相当する金額 (旧 23/1000)
要介護 5	858	3	22	1,600	400	600	3,483	14,400	118,890	所定単位の 111/1000に 相当する金額	所定単位の 31/1000に 相当する金額 (旧 23/1000)

特例的な評価 ※新型コロナウイルス感染症に対応する為の特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。

その他の加算			食事代内訳			日常生活上必要となる諸費用実費 (全額自己負担)	
初期加算 (入所日から30日)	【1日】	30	朝食	【1食】	450	例	ご契約者の日常生活に要する費用で、ご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。
入院・外泊時の算定	【月6日限度】	246	昼食	【1食】	600		
			夕食	【1食】	500		
			おやつ	【1食】	50		

※太枠の額は介護保険給付対象となるサービスであり、負担割合証に応じて1割、2割又は3割の額になります。