

【料 金 表】 ≪ 日額及び月額（30日の場合） ≫

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費（1日）	755円	759円	795円	818円	835円	852円
介護費（月額）	22,650円	22,770円	23,850円	24,540円	25,050円	25,560円
短期利用の場合 （1日）		787円	823円	847円	863円	880円
初期加算	900円（1日30円）					
口腔衛生管理体制 管理加算	1月につき30円					
医療連携体制 加算Ⅰ		1,170円（1日 39円）				
認知症専門 ケア加算Ⅰ	90円（1日 3円）					
口腔衛生管理体制 加算	30円（1か月単位）					
サービス提供 体制加算Ⅰ	360円（1日 12円）					
介護職員処遇改 善加算Ⅰ	所定単位数に11.1%を乗じた単位数を加算					
	2,567円	2,710円	2,831円	2,907円	2,964円	3,020円
栄養スクリーニ ング加算	5円（6か月に1回）					
介護保険料 合計 金額①(6か月ごと+5 円になります)	25,697円	27,130円	28,331円	29,097円	29,664円	30,230円
(介護保険料2割負 担者) ① (6か月ごと +5円になります)	51,394円	54,260円	56,662円	58,194円	59,328円	60,460円
家賃 ②	24,000円（1日800円）					
光熱費③	15,000円（1日500円）					
食費 ④	28,500円（1日950円）					
入居負担額 (①+②+③+④) 合 計（30日間）	93,197円	94,630円	95,831円	96,597円	97,164円	97,730円
2割負担者①(①+ ②+③+④) 合計 (30日間)	118,894円	121,760円	124,162円	125,694円	126,828円	127,960円

その他ご利用者の状態変化や職員体制の変化によりご利用者・ご家族へ報告の上、同意を得て実施するものもあります。

・看取り介護加算

死亡日 1日 1,280円、 死亡日の前日及び前々日 1日につき680円、
死亡日以前4日以上30日以下 1日につき144円

・退所時相談援助加算 1回を限度とし、400円

・利用者が入院した時の費用の算定 1月に6日を限度とし、1日につき246円(月をまたがる場合は最大で12日分)

・生活機能向上連携加算 1月200円

・若年性認知症受入れ加算 1日120円

・認知症行動・心理症状緊急対応加算 7日を限度とし、1日につき200円