

指定認知症対応型共同生活介護料金表

(平成29年4月改定)

【1割負担】

(日額)

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本サービス利用料金	743円	747円	782円	806円	822円	838円
②医療連携加算	対象外	39円				
③サービス提供体制加算(Ⅲ)	6円					
合 計	749円	792円	827円	851円	867円	883円

加算項目 (該当の加算のみ適用となります)

①初期加算 (日額/30日を限度)	30円
②認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	3円

【2割負担】

(日額)

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本サービス利用料金	1,486円	1,494円	1,564円	1,612円	1,644円	1,676円
②医療連携加算	対象外	78円				
③サービス提供体制加算(Ⅲ)	12円					
合 計	1,498円	1,584円	1,654円	1,702円	1,734円	1,766円

加算項目 (該当の加算のみ適用となります)

①初期加算 (日額/30日を限度)	60円
②認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	6円

※ 上記の金額は標準的なものですので、正確な金額は個別にご説明いたします。

※ 介護職員処遇改善加算を上記の計算にて算定した単位数のうち各契約者の利用者負担割合に応じた額を負担していただきます。介護職員処遇改善加算は基本サービス利用料金に各種加算を加えた総単位数に11.1%を乗じた単位数を算定いたします。