

指定認知症対応型共同生活介護料金表

(2024年6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 | 749単位 | 753単位 | 788単位 | 812単位 | 828単位 | 845単位 |
| ②医療連携加算(Ⅰ) | 対象外 | 37単位 | | | | |
| ③サービス提供体制加算(Ⅰ) | 22単位 | | | | | |
| ④口腔衛生管理体制加算(月額) | 30単位 | | | | | |
| ⑤科学的介護推進体制加算(月額) | 40単位 | | | | | |
| ⑥生産性向上推進体制加算(月額) | 10単位 | | | | | |
| 1割負担 合計 | 851円 | 892円 | 927円 | 951円 | 967円 | 984円 |
| 2割負担 合計 | 1,702円 | 1,784円 | 1,854円 | 1,902円 | 1,934円 | 1,968円 |
| 3割負担 合計 | 2,553円 | 2,676円 | 2,781円 | 2,853円 | 2,901円 | 2,952円 |

加算項目(該当の加算のみ適用となります)

(1割負担)

| | |
|-------------------|------|
| ①初期加算(日額/30日を限度) | 30円 |
| ②認知症チームケア推進加算(月額) | 150円 |

(2割負担)

| | |
|-------------------|------|
| ①初期加算(日額/30日を限度) | 60円 |
| ②認知症チームケア推進加算(月額) | 300円 |

(3割負担)

| | |
|-------------------|------|
| ①初期加算(日額/30日を限度) | 90円 |
| ②認知症チームケア推進加算(月額) | 450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。

※介護職員等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頂きます。

※介護職員等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18.6%を乗じた単位数を算定いたします。