

## 介護利用料金

法定代理受領の場合	介護報酬の告示上の額（介護保険割合証に記載されている負担割合に応じた金額）
法定代理受領でない場合	介護報酬の告示上の額

### <介護報酬告示>

サービスの種類	要介護度	1日あたりの基本利用料		
		1割負担	2割負担	3割負担
認知症対応型 共同生活介護	要介護1	752円	1,504円	2,256円
	要介護2	787円	1,574円	2,361円
	要介護3	811円	1,622円	2,433円
	要介護4	827円	1,654円	2,481円
	要介護5	844円	1,688円	2,532円

### <加算>

\* 1割負担の場合

初期加算	30円/日	入居日及び30日を超える入院後退院日から30日以内
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円/日	毎日
介護職員処遇改善加算Ⅰ 特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ 等支援加算	所定算定単位数の111/1000 所定算定単位数の31/1000 所定算定単位数の23/1000	毎月
医療連携体制加算Ⅰ	39円/日	毎日
看取り介護加算	死亡日以前31～45日以下 死亡日以前4日以上30日以下 死亡日の前日及び前々日 死亡日	72円/日 144円/日 680円/日 1,280円/日
利用者の入院期間中の体制	246円/日	6日/月を限度とし、月をまたがる場合は連続12日まで
認知症専門ケア加算Ⅰ	3円/日	毎日

### <その他>

居住費	① 41,000円/月 ② 37,000円/月	水道光熱費	525円/日
設備（エレベーター、浄化槽、貯水槽、電気器具等）の管理・メンテナンス費。			7,420円/月
食材料費			1,200円/日

その他オムツ・理美容代は利用者の負担となります。