

認知症対応型共同生活介護／介護予防認知症対応型共同生活介護 料金表

令和5年4月1日現在

グループホーム 朱鷺の苑穴水

| サービス費（1日につき） | 単位 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------|----|------|------|------|------|------|------|
| | | 760 | 764 | 800 | 823 | 840 | 858 |

| 加算項目 | 単位 |
|--------------|----|
| サービス提供体制加算 I | 22 |

当月ご利用した総単位数に対して介護職員処遇改善加算 I（11.1%）を乗じた単位数を足します。

| | | |
|--------------|-------|----------------|
| 介護職員処遇改善加算 I | 11.1% | ※小数点以下四捨五入します。 |
|--------------|-------|----------------|

当月ご利用した総単位数に対して特定処遇改善加算 I（3.1%）を乗じた単位数を足します。

| | | |
|------------|------|----------------|
| 特定処遇改善加算 I | 3.1% | ※小数点以下四捨五入します。 |
|------------|------|----------------|

当月ご利用した総単位数に対してベースアップ等支援加算（2.3%）を乗じた単位数を足します。

| | | |
|-------------|------|----------------|
| ベースアップ等支援加算 | 2.3% | ※小数点以下四捨五入します。 |
|-------------|------|----------------|

（1単位 = 10円）

【費用総額】 = （当月ご利用した総単位数 + 介護職員処遇改善加算単位数 + 特定処遇改善加算単位数 + ベースアップ等支援加算単位数） × 10円

【費用総額】 × 90% = 【保険給付額】

【費用総額】 - 【保険給付額】 = 【利用者負担額】 となります。

介護保険の給付対象とならないサービス

| | |
|----------|---------|
| 家賃（1ヶ月） | 17,000円 |
| 食費（1日） | 1,200円 |
| 電気料（1日） | 400円 |
| 日用品費（1日） | 4,000円 |