

グループホーム 銘仙の家

【（介護予防）認知症対応型共同生活介護費】

	事業所番号： 1090400084				
認知症対応型 共同生活介護	[認知症対応型共同生活介護費] ※1単位： 10.14 円(7級地) R8年9月改定				
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
認知症対応型 共同生活介護費(Ⅰ)	765 単位／1日	801 単位／1日	824 単位／1日	841 単位／1日	859 単位／1日
医療連携 体制加算(Ⅰ)ハ	37 単位/1日				
サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)	22 単位/1日				
科学的介護推進 体制加算	40 単位/月				
高齢者施設等感染対策 向上加算(Ⅰ)	10 単位/月				
高齢者施設等感染対策 向上加算(Ⅱ)	5 単位/月				
生産性向上推進体制 加算(Ⅱ)	10 単位/月				
生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	200 単位/月				
口腔衛生管理 体制加算	30 単位/月				
栄養管理体制加算	30 単位/月				
協力医療機関 連携加算	100 単位/月				
口腔・栄養 スクリーニング加算	20 単位/月(6ヶ月に1回)				
介護職員 処遇改善加算Ⅰ(ロ)	22.8%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
家 賃(個室)	3,000 円／1 日				
	90,000 円／月				
食事負担額	1,000 円／1 日				
	27,000 円／月				
合計 1割負担 (1ヶ月30日計算)	148,336 円	149,681 円	150,539 円	151,174 円	151,848 円
合計 2割負担 (1ヶ月30日計算)	179,672 円	182,361 円	184,078 円	185,348 円	186,695 円
合計 3割負担 (1ヶ月30日計算)	211,007 円	215,041 円	217,617 円	219,522 円	221,542 円

※ 食事負担額については、朝食240円 ・ 昼食380円 ・ 夕食380円 (1日当1000円)となります。

◆ その他費用として加算項目に該当した場合には、下記負担金が必要となります。	
入院時費用(入院後6日間のみ)	246単位/1日(最大6日間で1476単位)
初期加算(入居後30日以内)	30単位/1日
退去時情報提供加算(利用者毎に1回限り)	250単位/回
新興感染症等施設療養費(1月に1回、連続する5日を限度)	240単位/日
看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下)	72単位/1日
看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/1日
看取り介護加算(死亡日以前2日又は3日)	680単位/1日
看取り介護加算(死亡日)	1280単位/1日
管理・共益費は、家賃に含む	(トイレットペーパー・入浴剤・耳かき綿棒・ボックスティッシュ・洗剤等) (新聞・雑誌・図書・テレビ・カラオケ等)
電気代	(家電持ち込み)1点・・・55円/1日
理美容代	実費
《オムツ代》	《パッド》 尿吸収シート…30枚 1,650円 昼用…30枚 1,740円 夜用…30枚 2,550円 超夜用…27枚 2,700円
	ワイド…60枚 5,400円 レギュラー…60枚 3,400円 ふつう…33枚 2,640円 ながめ…33枚 2,640円 貼り付き…52枚 5,200円
	《リハビリパンツ》 S…26枚 4,160円 M…24枚 4,080円 L…22枚 3,960円 LL…20枚 3,800円 XL…10枚 2,300円
	《オムツ》 S…22枚 3,300円 M…30枚 5,100円 L…26枚 4,940円 小さめM…32枚 5,120円 小さめL…28枚 5,040円

介護予防認知症対 型 共同生活介護	[介護予防認知症対応型共同生活介護費] ※1単位：10.14円(7級地)				
	要 支 援 2				
介護予防認知症対応型 共同生活介護費(Ⅰ)	761 単位／1 日				
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	22 単位/1日				
科学的介護推進 体制加算	40 単位/月				
高齢者施設等感染対策 向上加算(Ⅰ)	10 単位/月				
高齢者施設等感染対策 向上加算(Ⅱ)	5 単位/月				
生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	10 単位/月				
生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	200 単位/月				
口腔衛生管理 体制加算	30 単位/月				
栄養管理体制加算	30 単位/月				
協力医療機関 連携加算	100 単位/月				
口腔・栄養 スクリーニング加算	20 単位/月(6ヶ月に1回)				
介護職員等 処遇改善加算Ⅰ(ロ)	22.8%(1ヶ月の介護保険負担額に上乗せ)				
家 賃 (個室)	3,000 円／1 日				
	90,000 円／月				
食事負担額	1,000 円／1 日				
	27,000 円／月				
合計 1割負担 (1ヶ月30日計算)	146,804 円				
合計 2割負担 (1ヶ月30日計算)	176,607 円				
合計 3割負担 (1ヶ月30日計算)	206,411 円				