

1. 保険対象（基本料金：自己負担は介護保険負担割合証に記載された負担割合）

① 1割負担の場合

介護予防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費	介護予防短期利用共同生活介護費
要支援2	757円/日(×31日=23,467円)	785円/日

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	短期利用共同生活介護費
要介護1	761円/日(×31日=23,591円)	789円/日
要介護2	797円/日(×31日=24,707円)	825円/日
要介護3	820円/日(×31日=25,420円)	849円/日
要介護4	837円/日(×31日=25,947円)	865円/日
要介護5	854円/日(×31日=26,474円)	882円/日

2. 加算（①②③④を頂いております）

①初期加算（入居から30日のみ）	30円/日(×30日=900円)
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	・Ⅰ(イ)18円/日・Ⅰ(ロ)12円/日・Ⅱ6円/日・Ⅲ6円/日 Ⅰ(イ)介護福祉士が占める割合が6割以上 Ⅰ(ロ)介護福祉士が占める割合が5割以上 Ⅱ常勤の介護職員が75%以上 Ⅲ3年以上の介護職員が30%以上
③介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+加算料金)×11.1%/月
④介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+加算料金)×3.1%/月
⑤認知症専門ケア加算	(Ⅰ)3円/日 (Ⅱ)4円/日
⑥夜間ケア加算	(Ⅰ)50円/日 (Ⅱ)25円/日
⑦退居時相談援助加算	400円(利用者1人につき1回を限度)

3. 保険対象外（全額自己負担になります）

その他費用	利用料(①+②+③=100,500円)+④実費	短期利用料
①入居費	48,000円/月	1,640円/日
②食材料費	35,000円/月	
③光熱水費	17,500円/月	
④その他立替分	・関係医療機関への受診診療費等 ・理美容代等 ・外出時の施設入場料や飲食代等 ・日常生活に必要な物等	

4. 認知症対応型共同生活介護の1ヶ月31日計算の利用料金

	基本料金	加算①	加算②	加算③	加算④	保険対象外	合計(加算①+加算②+加算③+加算④+保険対象外)+④
要支援2	23,467	900 (入居から30日のみ)	558	2,766	772	100,500 (①+②+③)	128,963円(+④その他立替分)
要介護1	23,591			2,780	776		129,105円(+④その他立替分)
要介護2	24,707			2,904	811		130,380円(+④その他立替分)
要介護3	25,420			2,983	833		131,194円(+④その他立替分)
要介護4	25,947			3,041	849		131,975円(+④その他立替分)
要介護5	26,474			3,100	865		132,397円(+④その他立替分)

1. 保険対象（基本料金：自己負担は介護保険負担割合証に記載された負担割合）

② 2割負担の場合

介護予防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費	介護予防短期利用共同生活介護費
要支援2	1,514円/日(×31日=46,934円)	1,570円/日

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	短期利用共同生活介護費
要介護1	1,522円/日(×31日=47,182円)	1,578円/日
要介護2	1,594円/日(×31日=49,414円)	1,650円/日
要介護3	1,640円/日(×31日=50,840円)	1,698円/日
要介護4	1,674円/日(×31日=51,894円)	1,730円/日
要介護5	1,708円/日(×31日=52,948円)	1,764円/日

2. 加算（①②③④を頂いております）

①初期加算（入居から30日のみ）	30円/日(×30日=900円)
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	・Ⅰ(イ)18円/日・Ⅰ(ロ)12円/日・Ⅱ6円/日・Ⅲ6円/日 Ⅰ(イ)介護福祉士が占める割合が6割以上 Ⅰ(ロ)介護福祉士が占める割合が5割以上 Ⅱ常勤の介護職員が75%以上 Ⅲ3年以上の介護職員が30%以上
③介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+加算料金)×11.1%/月
④介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+加算料金)×3.1%/月
⑤認知症専門ケア加算	(Ⅰ)3円/日 (Ⅱ)4円/日
⑥夜間ケア加算	(Ⅰ)50円/日 (Ⅱ)25円/日
⑦退居時相談援助加算	400円(利用者1人につき1回を限度)

4. 保険対象外（全額自己負担になります）

その他費用	利用料(①+②+③)=100,500円)+④実費	短期利用料
①入居費	48,000円/月	1,640円/日
②食材料費	35,000円/月	
③光熱水費	17,500円/月	
④その他立替分	・関係医療機関への受診診療費等 ・外出時の施設入場料や飲食代等 ・理美容代等 ・日常生活に必要な物等	

4. 認知症対応型共同生活介護の1ヶ月31日計算の利用料金

	基本料金	加算①	加算②	加算③	加算④	保険対象外	合計(加算①+加算②+加算③+加算④+保険対象外)+④
要支援2	46,934	900 (入居から30日のみ)	558	5,371	1,500	100,500 (①+②+③)	155,763円(+④その他立替分)
要介護1	47,182			5,399	1,507		156,046円(+④その他立替分)
要介護2	49,414			5,646	1,577		158,595円(+④その他立替分)
要介護3	50,840			5,805	1,621		160,224円(+④その他立替分)
要介護4	51,894			5,922	1,653		161,427円(+④その他立替分)
要介護5	52,948			6,039	1,686		162,631円(+④その他立替分)

1. 保険対象（基本料金：自己負担は介護保険負担割合証に記載された負担割合）

③ 3割負担の場合

介護予防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費	介護予防短期利用共同生活介護費
要支援2	2,271円/日(×31日=70,401円)	2,355円/日

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	短期利用共同生活介護費
要介護1	2,283円/日(×31日=70,773円)	2,367円/日
要介護2	2,391円/日(×31日=74,121円)	2,475円/日
要介護3	2,460円/日(×31日=76,260円)	2,547円/日
要介護4	2,511円/日(×31日=77,841円)	2,595円/日
要介護5	2,562円/日(×31日=79,422円)	2,646円/日

2. 加算（①②③④を頂いております）

①初期加算（入居から30日のみ）	30円/日(×30日=900円)
②サービス提供体制強化加算Ⅰ	・Ⅰ(イ)18円/日・Ⅰ(ロ)12円/日・Ⅱ6円/日・Ⅲ6円/日 Ⅰ(イ)介護福祉士が占める割合が6割以上 Ⅰ(ロ)介護福祉士が占める割合が5割以上 Ⅱ常勤の介護職員が75%以上 Ⅲ3年以上の介護職員が30%以上
③介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+加算料金)×11.1%/月
④介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+加算料金)×3.1%/月
⑤認知症専門ケア加算	(Ⅰ)3円/日 (Ⅱ)4円/日
⑥夜間ケア加算	(Ⅰ)50円/日 (Ⅱ)25円/日
⑦退居時相談援助加算	400円(利用者1人につき1回を限度)

3. 保険対象外（全額自己負担になります）

その他費用	利用料(①+②+③)=100,500円+④実費	短期利用料
①入居費	48,000円/月	1,640円/日
②食材料費	35,000円/月	
③光熱水費	17,500円/月	
④その他立替分	・関係医療機関への受診診療費等 ・理美容代等 ・外出時の施設入場料や飲食代等 ・日常生活に必要な物等	

4. 認知症対応型共同生活介護の1ヶ月31日計算の利用料金

	基本料金	加算①	加算②	加算③	加算④	保険対象外	合計(加算①+加算②+加算③+加算④+保険対象外)+④
要支援2	70,401	900 (入居から30日のみ)	558	7,976	2,227	100,500 (①+②+③)	182,562円(+④その他立替分)
要介護1	70,773			8,017	2,239		182,987円(+④その他立替分)
要介護2	74,121			8,389	2,342		186,810円(+④その他立替分)
要介護3	76,260			8,626	2,409		189,253円(+④その他立替分)
要介護4	77,841			8,802	2,458		191,059円(+④その他立替分)
要介護5	79,422			8,977	2,507		192,864円(+④その他立替分)