

(別紙)

# 料金改正に係る利用料金表

指定(介護予防)認知症共同生活介護(短期利用共同生活介護)事業所  
グループホーム虹の里

認知症対応型共同生活介護利用料 自己負担1割(所得により2~3割になる場合もあります)

※介護職員(特定)処遇改善加算以外は、要件に該当した場合に算定します。

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
サービス利用料 1日	757円	761円	797円	820円	837円	854円
医療連携体制加算		39円/日				
サービス提供体制強化加算	6円/日					
認知症専門ケア加算	3円/日					
生活機能向上連携加算	200円/月					
口腔衛生管理体制加算	30円/月					
栄養スクリーニング加算	5円/回(6ヶ月に1回)					
介護職員処遇改善加算	保険給付内の1ヵ月分総金額×11.1%					
介護職員特定処遇改善加算	保険給付内の1ヵ月分総金額×2.3%					
月(30日換算)(1)	26,093円	27,555円	28,780円	29,562円	30,141円	30,719円

介護保険給付対象外のサービス利用料

食材料費 (2)	1,405円/日(朝325円 昼540円 夕540円)					
共益費 (3)	6,000円/月					
家賃 (4)	36,900円/月					
水道光熱費 (5)	10,500円/月					
月額(1)+(2)+(3)+(4)+(5)	121,643円	123,105円	124,330円	125,112円	125,691円	126,269円

認知症対応型共同生活介護(短期利用)利用料 自己負担1割(所得により2~3割になる場合もあります)

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
サービス利用料 1日	785円	789円	825円	849円	865円	882円
サービス提供体制強化加算	6円					
認知症専門ケア加算	3円					
介護職員処遇改善加算	保健給付内の1ヵ月分総金額×11.1%					
介護職員特定処遇改善加算	保健給付内の1ヵ月分総金額×2.3%					

介護保険給付対象外のサービス利用料

食材料費	1,405円/日					
共益費	200円/日					
家賃	1,230円/日					
水道光熱費	350円/日					