

# 利 用 料

## 【介護予防認知症対応型共同生活介護(Ⅱ)・認知症対応型共同生活介護(Ⅱ)】 (グループホーム鳴門)

令和6年6月1日からの介護予防認知症対応型共同生活介護・認知症対応型共同生活介護サービスの利用者負担は下表の通りです。

### ◆基本サービス費

| 要介護度 | 介護報酬     | 利用者負担<br>(介護報酬の1割) | 利用者負担<br>(介護報酬の2割) | 利用者負担<br>(介護報酬の3割) |
|------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 要支援2 | 7,490円/日 | 749円/日             | 1,498円/日           | 2,247円/日           |
| 要介護1 | 7,530円/日 | 753円/日             | 1,506円/日           | 2,259円/日           |
| 要介護2 | 7,880円/日 | 788円/日             | 1,576円/日           | 2,364円/日           |
| 要介護3 | 8,120円/日 | 812円/日             | 1,624円/日           | 2,436円/日           |
| 要介護4 | 8,280円/日 | 828円/日             | 1,656円/日           | 2,484円/日           |
| 要介護5 | 8,450円/日 | 845円/日             | 1,690円/日           | 2,535円/日           |

### ◆加算

| 各種加算                        | 利用者負担(1割)                           | 利用者負担(2割)                | 利用者負担(3割)                  |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 初期加算                        | 30円/日                               | 60円/日                    | 90円/日                      |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)<br>(要介護の方のみ)    | (イ) 57円/日<br>(ロ) 47円/日<br>(ハ) 37円/日 | 114円/日<br>94円/日<br>74円/日 | 171円/日<br>141円/日<br>111円/日 |
| 医療連携体制加算(Ⅱ)                 | 5円/日                                | 10円/日                    | 15円/日                      |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)             | 22円/日                               | 44円/日                    | 66円/日                      |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)             | 18円/日                               | 36円/日                    | 54円/日                      |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)             | 6円/日                                | 12円/日                    | 18円/日                      |
| 協力医療機関連携加算(Ⅰ)               | 100円/月                              | 200円/月                   | 300円/月                     |
| 協力医療機関連携加算(Ⅱ)               | 40円/月                               | 80円/月                    | 120円/月                     |
| 高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)            | 10円/月                               | 20円/月                    | 30円/月                      |
| 高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)            | 5円/月                                | 10円/月                    | 15円/月                      |
| 科学的介護推進体制加算                 | 40円/月                               | 80円/月                    | 120円/月                     |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ)<br>(3月に1回を限度) | 100円/月                              | 200円/月                   | 300円/月                     |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ)               | 200円/月                              | 400円/月                   | 600円/月                     |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)             | 150円/月                              | 300円/月                   | 450円/月                     |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅱ)             | 120円/月                              | 240円/月                   | 360円/月                     |

|                                 |                        |         |         |
|---------------------------------|------------------------|---------|---------|
| 新興感染症等施設療養費<br>(1月に1回連続する5日を限度) | 240 円/日                | 480 円/日 | 720 円/日 |
| 口腔栄養スクリーニング加算<br>(6月に1回を限度)     | 20 円/回                 | 40 円/回  | 60 円/回  |
| 若年性認知症利用者受入加算                   | 120 円/日                | 240 円/日 | 360 円/日 |
| 入院時費用 (1月に6日を限度)                | 246 円/日                | 492 円/日 | 738 円/日 |
| 退居時情報提供加算 (1回限り)                | 250 円/回                | 500 円/回 | 750 円/回 |
| 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)                 | 基本単位数に加算を加え 18.6%を乗じた額 |         |         |
| 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ)                 | 基本単位数に加算を加え 17.8%を乗じた額 |         |         |
| 介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ)                 | 基本単位数に加算を加え 15.5%を乗じた額 |         |         |
| 介護職員等処遇改善加算 (Ⅳ)                 | 基本単位数に加算を加え 12.5%を乗じた額 |         |         |

※初期加算・・・入居日より30日間、又は過去3ヶ月間に当該事業所への入居がない場合、又は医療機関に1ヶ月以上入院後、退院し再入居した場合

◆居室光熱費・食費・居室代

|             |                |               |
|-------------|----------------|---------------|
| テレビ 50 円/日  | 冷蔵庫 50 円/日     | ラジオ 10 円/日    |
| 電気毛布 50 円/日 | アンカ 40 円/日     | ポット 50 円/日    |
| 扇風機 30 円/日  | 食材料費 1,400 円/日 | 居室代 1,300 円/日 |

※居室の光熱費については、入居者負担となります。

※おむつ代は実費とします。