

「潤生園よりあいどころ螢田」料金表  
(認知症対応型共同生活介護)

地域区分	5級地	1単位 = 10.45円
小田原市		

①	項目	算定単位	介護度	単位数	基本料金	自己負担額		
					10.45円	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/>	認知症対応型共同生活介護Ⅱ	1日につき	要支援 2	749単位	7,827円	782円	1,565円	2,348円
<input type="checkbox"/>			要介護 1	753単位	7,868円	786円	1,573円	2,360円
<input type="checkbox"/>			要介護 2	788単位	8,234円	823円	1,646円	2,470円
<input type="checkbox"/>			要介護 3	812単位	8,485円	848円	1,697円	2,470円
<input type="checkbox"/>			要介護 4	828単位	8,652円	865円	1,730円	2,595円
<input type="checkbox"/>			要介護 5	845単位	8,830円	883円	1,766円	2,649円

②	加算名	基本単位数/算定単位	基本料金	自己負担額		
			10.45円	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/>	初期加算(入居後30日間加算されます)	30単位/日	313円	32円	63円	94円
<input type="checkbox"/>	医療連携体制加算Ⅰハ	37単位/日	386円	39円	78円	116円
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算	72単位/日	752円	73円	151円	226円
<input type="checkbox"/>		144単位/日	1,504円	151円	301円	452円
<input type="checkbox"/>		680単位/日	7,106円	711円	1,422円	2,132円
<input type="checkbox"/>		1280単位/日	13,376円	1,338円	2,676円	4,013円
<input type="checkbox"/>	認知症チームケア推進加算Ⅱ	120単位/月	1,254円	126円	251円	377円
<input type="checkbox"/>	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日	31円	4円	7円	10円
<input type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算	40単位/月	418円	42円	84円	126円
<input type="checkbox"/>	生産性向上推進体制加算	10単位/月	104円	11円	21円	32円
<input type="checkbox"/>	入院時費用	246単位/日	2,570円	257円	514円	771円
<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算Ⅰ	100単位/月	104円	11円	21円	32円
<input type="checkbox"/>	若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	1,254円	126円	251円	377円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日	229円	23円	46円	69円
<input type="checkbox"/>	口腔・栄養スクリーニング加算	20単位/回	209円	21円	42円	63円
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理体制加算	30単位/月	313円	32円	63円	94円
<input type="checkbox"/>	退居時情報提供加算	250単位/回	2,612円	262円	523円	784円
<input type="checkbox"/>	退居時相談援助加算	400単位/回	4,180円	418円	836円	1,254円
<input type="checkbox"/>	協力医療機関連携加算	100単位/回	1045円	105円	209円	314円
<input type="checkbox"/>	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	/月	所定単位数の18.6%			

## ③ 介護保険外費用

敷金/入居時120,000円	退去時に居室等の原状回復、クリーニング代等として清算し、残金は返金致します。		
項目 / 単価	30日	内容	
家賃/日 2,000円	60,000円		
共益費/日 600円	18,000円	維持管理・修繕・庭の整備・ゴミ処理・自治会関係・防災備蓄・衛生管理の薬剤など	
水道光熱費/日 700円	21,000円		
食費/日 1,500円	45,000円	内訳：朝食400円 昼食500円 夕食500円 おやつ100円	
理美容代/回 1,600円	1,600円	隔月利用(予定)	
おむつ代 他	実費	日常生活で通常必要な費用、利用者が負担することが適当と認められる費用	

計144,000円