

## 【料金表】

## 1. 認知症型対応共同生活介護費（Ⅱ）

要介護	単位数	1割負担分 (1日あたり)	2割負担分 (1日あたり)	1割負担分 (1ヵ月あたり)	2割負担分 (1ヵ月あたり)	3割負担分 (1ヵ月あたり)
要支援2	749単位	800円	1,600円	23,997円	47,995円	71,993円
要介護1	753単位	805円	1,609円	24,126円	48,252円	72,378円
要介護2	788単位	842円	1,683円	25,247円	50,495円	75,742円
要介護3	812単位	868円	1,735円	26,016円	52,032円	78,049円
要介護4	828単位	885円	1,769円	26,529円	53,058円	79,587円
要介護5	845単位	903円	1,805円	27,073円	54,147円	81,221円

## 2. 保険適用外サービス費

## 【食費】

朝	昼	おやつ	夕	合計	1ヶ月
350円	600円	100円	500円	1,550円	46,500円

※食費1ヶ月料金に関しては30日で計算された内容です

## 【居住費】

	1ヶ月	家賃	管理費	共益費
居住費	89,000円	62,000円	15,000円	12,000円

※第四段階が基本料金となります。

※上記金額に加え、別途加算が発生します。

## 3. 加算

加算名	単位数	単価	1割負担	2割負担	自己負担額 負担額1割 (1ヶ月あたり)	備考
初期加算（入居から30日間）	30単位/日	320円/日	32円/日	64円/日	962円	
医療連携体制加算（Ⅰ） （要介護のみ）	39単位/日	416円/日	42円/日	84円/日	1,250円	
退去時相談援助加算	400単位/回	4,272円/回	428円/回	855円/回	428円/回	
入院時費用加算 （6日まで）	246単位/日	2,627円/日	263円/日	526円/日	1,577円 （6日の場合）	
夜間支援体制加算（Ⅱ）	25単位/日	267円/日	27円/日	54円/日	801円	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	32円/日	4円/日	7円/日	97円	
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	42円/日	5円/日	9円/日	129円	
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	320円/月	32円/月	64円/月	32円	
口腔・栄養スクリーニング加算 （6か月に1回）（Ⅰ）	20単位/回	213円/回	22円/回	43円/回	22円/回	

口腔・栄養スクリーニング加算 (6か月に1回)(Ⅱ)	5単位/回	53円/回	6円/回	11円/回	6円/回	
栄養管理体制加算	30単位/月	320円/月	32円/月	64円/月	32円	
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日	1,281円/日	129円/日	257円/日	3,845円	
科学的介護推進体制加算	40単位/月	427円/月	43円/月	86円/月	43円	
生活機能向上提携加算(Ⅰ)	100単位/月	1,068円/月	107円/月	214円/月	107円	3ヶ月1回を限度
生活機能向上提携加算(Ⅱ)	200単位/月	2,136円/月	214円/月	428円/月	214円	3ヶ月1回を限度
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日)	1,280単位	13,670円/日	1,367円/日	2,734円/日	1,367円/日	
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日の前日及び前々日)	680単位/日	7,262円/日	727円/日	1,453円/日	727円/日	
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日以前4日以上30日以下)	144単位/日	1,538円/日	154円/日	308円/日	154円/日	
看取り介護加算(Ⅰ) (死亡日31~45日以前)	72単位/日	768円/日	77円/日	154円/日	77円/日	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100単位/月	1,068円/月	107円/月	214円/月	107円	
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	40単位/月	427円/月	43円/月	86円/月	43円	
退所時情報提供加算	250単位/回	2,670円/回	267円/回	534円/回	267円/回	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月	106円/月	11円/月	22円/月	11円	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月	53円/月	6円/月	11円/月	6円	
新興感染症等施設療養費 (5日を限度)	240単位/日	2,563円/日	257円/日	513円/月	1,281円 (5日の場合)	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位/月	1,602円/月	161円/月	321円/月	161円	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/月	1,281円/月	129円/月	257円/月	129円	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100単位/月	1,068円/月	107円/月	214円/月	107円	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月	106円/月	11円/月	22円/月	11円	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	算定した合計単位数の1000分の186に相当する単位数					2024年 6月創設
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	算定した合計単位数の1000分の178に相当する単位数					
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	算定した合計単位数の1000分の155に相当する単位数					

※1ヶ月あたりは30日にて計算しています。

※各種加算は職員体制等により算定されます。

4. その他日用品：実費 ※ご家族様でご用意できる場合の費用負担はありません。

5. その他

理美容代	実費
入居者の選定する特別な食事代(選択食等)	実費
教養娯楽費(入居者個人が希望するもの)	実費
私物洗濯費(ドライクリーニング等)	実費
契約終了時の残置物処分費(業者見積り)	実費
その他個別にかかる費用	実費
訪問診療、薬代にかかる費用	実費

※入居者の選定する特別な食事代(選択食等)に関しては通常の食事代と別途徴収いたします。

事業者

所在地 埼玉県さいたま市西区指扇 1377 番 1

名 称 社会福祉法人 フルホープ

認知症対応型共同生活介護 フルーレ指扇

理事長 竹中 延公 印

私は、入所にあたり下記の内容について説明を受け同意いたします。

年 月 日

利用者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

契約代理人 氏名 \_\_\_\_\_ 印

利用者との関係 \_\_\_\_\_