

## A.介護サービス基準額の1割又は2割・3割負担額【日割り及び1ヶ月の料金です】

## 1.(介護予防)認知症対応型共同生活介護費 II

要支援 要介護度	日割り 単位数	1ヶ月(30日間) 単位数	1ヶ月あたりの金額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	749単位	22,470単位	23,077円	46,153円	69,230円
要介護1	753単位	22,590単位	23,200円	46,400円	69,600円
要介護2	788単位	23,640単位	24,278円	48,556円	72,835円
要介護3	812単位	24,360単位	25,018円	50,035円	75,053円
要介護4	828単位	24,840単位	25,511円	51,021円	76,532円
要介護5	845単位	25,350単位	26,034円	52,069円	78,103円

※登録機関が1ヶ月に満たない場合は日割り計算を行います。

※金額は単位数に川越市の6級地(10.27円)を掛けた金額です。

## 2.以下、体制及び状態に応じ加算させていただきます。

加算項目	単位数	1ヶ月あたりの金額		
		1割負担	2割負担	3割負担
初期加算(入居から30日間のみ)	30単位/日	924円	1,849円	2,773円
入院時費用(月6回まで)	246(1回の単位)/月	1,516円	3,032円	4,547円
若年性認知症受入加算	120単位/月	123円	246円	369円
看取り介護加算 I (1)死亡日以前31日以上45日以下	72単位/日	1,109円	2,218円	3,327円
看取り介護加算 II (2)死亡日以前4日以上30日以下	144単位/日	3,993円	7,986円	11,979円
看取り介護加算 III (3)死亡日以前2日又は3日	680単位/日	1,397円	2,793円	4,190円
看取り介護加算 IV (4)死亡日	1,280単位/日	1,315円	2,629円	3,944円
協力医療機関連携加算 I	100単位/月	103円	205円	308円
医療連携体制加算 I (ハ)	37単位/日	1,140円	2,280円	3,420円
医療連携体制加算 II	5単位/日	154円	308円	462円
退居時相談援助加算	400単位/1回限り	411円	822円	1,232円
認知症チームケア加算 II	120単位/月	123円	246円	370円
科学的介護推進体制加算	40単位/月	41円	82円	123円
生産性向上推進体制加算 II	10単位/月	10円	20円	31円
サービス体制提供加算 III	6単位/日	185円	370円	554円
感染対策向上加算 I	10単位/月	103円	205円	308円
感染対策向上加算 II	5単位/月	5円	10円	15円
介護職員等処遇改善加算 I	所定単位数の17.8%を加算 (1割又は2割・3割を負担割合証に準ずる)			

※金額は単位数に川越市の6級地(10.27円)を掛けた金額です。

### 3.共通にかかる費用

お食事代	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
	300円/回	600円/回	100円/回	550円/回	1,550円

### 4.利用される方の費用

通院費	1,600円/時間(通院同行を行った際) 800円/30分毎(1時間を超えた場合)
-----	--

※その他、日常生活において通常必要となる費用で利用者の方が負担することが適當と認められる場合は実費となります。

### 5.その他の実費費用

理美容代・教養娯楽費・医療費・おむつ代等

### 6.利用時にお持ちいただく物

ご用意頂きたい物	内履き・歯ブラシ・うがい用コップ・歯磨き粉・衣服・下着のお着替え・タオル・バスタオル・お茶碗・みそ汁椀・箸・湯呑
御馴染の物	タンスやキャビネット・椅子・テレビ
必要な方でご準備する物	義歎洗浄剤・おむつ等
あいりすでお預かりする物	介護保険証・負担割合証・医療保険証・診療情報提供書

※所持品には、すべてお名前のご記入をお願いいたします。

### 7.ご利用料金

介護保険料自己負担分 およそ目安(加算含む) ※1割負担/30日間の場合		介護保険外サービス利用料金 (30日間)		1ヶ月あたりの利用料およそ目安 (1割負担/30日間の場合)	
要支援2	28,945円	家賃	75,000円	要支援2	204,445 円
要介護1	29,090円	食費	46,500円	要介護1	204,590 円
要介護2	30,360円	水光熱費	30,000円	要介護2	205,860 円
要介護3	31,212円	共益費	24,000円	要介護3	206,712 円
要介護4	31,812円	合計	175,500円	要介護4	207,312 円
要介護5	32,429円			要介護5	207,929 円

※医療費・薬代・理美容代など(約1万~2万円程度/月)

※詳細については、お気軽にお問合せください。