

仁愛グループホーム 料金表

◆認知症対応型共同生活介護(短期利用以外) 自己負担金(保険適用分)

単位:円

コード	項目	単価			備考
		1割負担	2割負担	3割負担	
322111	認知症共同生活介護 II 1	752	1,504	2,256	1日あたり
322121	認知症共同生活介護 II 2	787	1,574	2,361	1日あたり
322131	認知症共同生活介護 II 3	811	1,622	2,433	1日あたり
322141	認知症共同生活介護 II 4	827	1,654	2,481	1日あたり
322151	認知症共同生活介護 II 5	844	1,688	2,532	1日あたり
326109	認知症対応型若年性認知症受入加算	120	240	360	1日あたり
321550	認知症対応型初期加算	30	60	90	1日あたり
326502	認知症対応型退居時相談援助加算	400	800	1,200	1回限り
326102	認知症対応サービス提供体制加算Ⅲ	6	12	18	1日あたり
326107	認知症対応型 処遇改善加算 II	81/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
326112	認知症対応型 特定処遇改善加算 II	23/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
328300	認知症対応型 令和3年9月30日までの上乘せ分	1/1000			ひと月あたりの所定単位数を基に算定

◆予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外) 自己負担金(保険適用分)

単位:円

コード	項目	単価			備考
		1割負担	2割負担	3割負担	
372121	予認知症共同生活介護 II 2	745	1,490	2,235	1日あたり
376109	予認知症対応型若年性認知症受入加算	120	240	360	1日あたり
371550	予認知症対応型初期加算	30	60	90	1日あたり
376502	予認知症対応型退居時相談援助加算	400	800	1,200	1回限り
376102	予認知症対応サービス提供体制加算Ⅲ	6	12	18	1日あたり
376107	予認知症対応型 処遇改善加算 II	81/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
376112	予認知症対応型 特定処遇改善加算 II	23/1000			ひと月あたり、施設利用料に各種加算を加えた単位数を基に算定
378300	認知症対応型 令和3年9月30日までの上乘せ分	1/1000			ひと月あたりの所定単位数を基に算定

●その他の費用(実費徴収分)

単位:円

項目	単価	備考
食費(朝・昼・夕)	1,392	1日あたり
居住費	2,550	1日あたり
外出支援費	1,000	1時間あたり
理容料・洗濯代・紙おむつ代	実費	※外注