

月額料金目安▶生活費+介護保険負担額(1割負担の場合)

| | | |
|------|---|-----------|
| 要支援2 | ▶ | 152,400 円 |
| 要介護1 | ▶ | 153,894 円 |
| 要介護2 | ▶ | 155,175 円 |
| 要介護3 | ▶ | 156,029 円 |
| 要介護4 | ▶ | 156,634 円 |
| 要介護5 | ▶ | 157,239 円 |

*上記金額は30日換算です



料金内訳



生活費

| 家賃 | 管理費 | 食費 | 生活費合計 |
|--------|--------|--------|-----------|
| 70,000 | 19,800 | 34,200 | 124,000 円 |

*ふれあいグループでは入居時諸費用(入居金)はいただいております。

*管理費には水道光熱費が含まれております。

*食料料金3食30日召し上がっていただいた場合の金額です。(朝食230円・昼食455円・夕食455円) あらかじめ届け出いただいた欠食については費用はかかりません。

*月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割り計算となります。(他は実費計算となります)

*退去の際は居室の原状回復費用、修繕費用、ルームクリーニング費用をご負担いただきます。



介護保険料 *利用者1割負担分

*単位:円

| 介護保険ご負担額明細 | | 日額 | 月額 |
|------------|-------------------|--------------------|--------|
| 基本報酬料 | 要支援2 | 770 | 23,100 |
| | 要介護1 | 774 | 23,220 |
| | 要介護2 | 810 | 24,300 |
| | 要介護3 | 834 | 25,020 |
| | 要介護4 | 851 | 25,530 |
| | 要介護5 | 868 | 26,040 |
| | 科学的介護推進体制加算 | - | 41 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | - | 11 |
| | 協力医療機関連携加算(Ⅰ) | - | 103 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要介護) | 38 | 1,140 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | - | 31 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算 | 21 | - |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 3 | 90 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 124 | 3,720 |
| | 入院時費用 | 253 | - |
| | 初期加算 | 31 | - |
| | 退居時情報提供加算 | 257 | - |
| | 退居時相談援助加算 | 411 | - |
| | 新興感染症等施設療養費 | 247 | - |
| 看取り | 死亡日前31~45日 | 74 | - |
| | 死亡日前4~30日 | 148 | - |
| | 死亡日前2~3日 | 699 | - |
| | 死亡日 | 1,315 | - |
| | サービス提供体制加算(Ⅱ) | 19 | 570 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 該当自己負担額合計の18.6%を加算 | |

令和6年6月1日改定



注1) 当事業所は、介護保険法の認知症対応型共同生活介護の指定を受けております。

注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算(1単位=10.27円)で計算しております。

注3) 協力医療機関連携加算・生産性向上推進体制加算・科学的介護推進加算は月額の加算になります。

注4) 口腔・栄養スクリーニング加算は6月に1回加算されます。

注5) 若年性認知症受入入居者受入加算は65歳の誕生日の前々日まで算定されます。

注6) 初期加算は入居日より30日間加算されます。

注7) 退居時情報提供加算、退居時相談援助加算は1回のみの加算です。

注8) 新興感染症等施設療養費は月に1回、連続5日を限度として加算されます。

注9) 介護保険負担金額は目安です。(地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為)



その他費用

| | 実費 | 訪問理美容サービス(ご希望者のみ) |
|------------------|-----------|----------------------------------|
| 理美容費 | 実費 | 訪問理美容サービス(ご希望者のみ) |
| 医療費 | 実費 | 訪問診療費用・調剤費用等自己負担額 |
| 消耗品等 | 実費 | おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等、個人で購入されるもの |
| 送迎・付き添い買い物代行サービス | 30分1,100円 | 通院・買い物代行などの支援費*超過時間については端数切り上げ |

月額料金目安▶生活費+介護保険負担額(2割負担の場合)

| | | |
|------|---|-----------|
| 要支援2 | ▶ | 180,678 円 |
| 要介護1 | ▶ | 183,666 円 |
| 要介護2 | ▶ | 186,228 円 |
| 要介護3 | ▶ | 187,936 円 |
| 要介護4 | ▶ | 189,146 円 |
| 要介護5 | ▶ | 190,356 円 |



*上記金額は30日換算です

料金内訳



生活費

| 家賃 | 管理費 | 食費 | 生活費合計 |
|--------|--------|--------|-----------|
| 70,000 | 19,800 | 34,200 | 124,000 円 |

- *ふれあいグループでは入居時諸費用(入居金)はいただいております。
- *管理費には水道光熱費が含まれております。
- *食料料金3食30日召し上がっていただいた場合の金額です。(朝食230円・昼食455円・夕食455円) あらかじめ届け出いただいた欠食については費用はかかりません。
- *月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割り計算となります。(他は実費計算となります)
- *退去の際は居室の原状回復費用、修繕費用、ルームクリーニング費用をご負担いただきます。



介護保険料 *利用者2割負担分

*単位:円

| 介護保険ご負担額明細 | | 日額 | 月額 |
|------------|-------------------|--------------------|--------|
| 基本報酬料 | 要支援2 | 1,540 | 46,200 |
| | 要介護1 | 1,548 | 46,440 |
| | 要介護2 | 1,620 | 48,600 |
| | 要介護3 | 1,668 | 50,040 |
| | 要介護4 | 1,702 | 51,060 |
| | 要介護5 | 1,736 | 52,080 |
| | 科学的介護推進体制加算 | - | 82 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | - | 22 |
| | 協力医療機関連携加算(Ⅰ) | - | 103 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要介護) | 76 | 2,280 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | - | 62 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算 | 42 | - |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 6 | 180 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 248 | 7,440 |
| | 入院時費用 | 506 | - |
| | 初期加算 | 62 | - |
| | 退居時情報提供加算 | 514 | - |
| | 退居時相談援助加算 | 0 | - |
| | 新興感染症等施設療養費 | 494 | - |
| 看取り | 死亡日前31~45日 | 148 | - |
| | 死亡日前4~30日 | 296 | - |
| | 死亡日前2~3日 | 1,398 | - |
| | 死亡日 | 2,630 | - |
| | サービス提供体制加算(Ⅱ) | 38 | 1,140 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 該当自己負担額合計の18.6%を加算 | |



- 注1) 当事業所は、介護保険法の認知症対応型共同生活介護の指定を受けております。
- 注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算(1単位=10.27円)で計算しております。
- 注3) 協力医療機関連携加算・生産性向上推進体制加算・科学的介護推進加算は月額の加算になります。
- 注4) 口腔・栄養スクリーニング加算は6月に1回加算されます。
- 注5) 若年性認知症受入入居者受入加算は65歳の誕生日の前々日まで算定されます。
- 注6) 初期加算は入居日より30日間加算されます。
- 注7) 退居時情報提供加算、退居時相談援助加算は1回のみの加算です。
- 注8) 新興感染症等施設療養費は月に1回、連続5日を限度として加算されます。
- 注9) 介護保険負担金額は目安です。(地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為)

令和6年6月1日改定



その他費用

| | 実費 | |
|------------------|-----------|----------------------------------|
| 理美容費 | 実費 | 訪問理美容サービス(ご希望者のみ) |
| 医療費 | 実費 | 訪問診療費用・調剤費用等自己負担額 |
| 消耗品等 | 実費 | おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等、個人で購入されるもの |
| 送迎・付き添い買い物代行サービス | 30分1,100円 | 通院・買い物代行などの支援費*超過時間については端数切り上げ |

月額料金目安▶生活費+介護保険負担額(3割負担の場合)

| | | |
|------|---|-----------|
| 要支援2 | ▶ | 209,200 円 |
| 要介護1 | ▶ | 213,683 円 |
| 要介護2 | ▶ | 217,526 円 |
| 要介護3 | ▶ | 220,087 円 |
| 要介護4 | ▶ | 221,902 円 |
| 要介護5 | ▶ | 223,717 円 |

3割

*上記金額は30日換算です

料金内訳



生活費

| 家賃 | 管理費 | 食費 | 生活費合計 |
|--------|--------|--------|-----------|
| 70,000 | 19,800 | 34,200 | 124,000 円 |

*ふれあいグループでは入居時諸費用(入居金)はいただいております。

*管理費には水道光熱費が含まれております。

*食料料金3食30日召し上がっていただいた場合の金額です。(朝食230円・昼食455円・夕食455円) あらかじめ届け出いただいた欠食については費用はかかりません。

*月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割り計算となります。(他は実費計算となります)

*退去の際は居室の原状回復費用、修繕費用、ルームクリーニング費用をご負担いただきます。



介護保険料 *利用者3割負担分

*単位:円

| 介護保険ご負担額明細 | | 日額 | 月額 |
|------------|-------------------|--------------------|--------|
| 基本報酬料 | 要支援2 | 2,310 | 69,300 |
| | 要介護1 | 2,322 | 69,660 |
| | 要介護2 | 2,430 | 72,900 |
| | 要介護3 | 2,502 | 75,060 |
| | 要介護4 | 2,553 | 76,590 |
| | 要介護5 | 2,604 | 78,120 |
| | 科学的介護推進体制加算 | - | 123 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | - | 33 |
| | 協力医療機関連携加算(Ⅰ) | - | 309 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要介護) | 114 | 3,420 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | - | 93 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算 | 63 | - |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 9 | 270 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 372 | 11,160 |
| | 入院時費用 | 759 | - |
| | 初期加算 | 93 | - |
| | 退居時情報提供加算 | 771 | - |
| | 退居時相談援助加算 | 1,233 | - |
| | 新興感染症等施設療養費 | 741 | - |
| 看取り介護加算 | 死亡日前31~45日 | 222 | - |
| | 死亡日前4~30日 | 444 | - |
| | 死亡日前2~3日 | 2,097 | - |
| | 死亡日 | 3,945 | - |
| | サービス提供体制加算(Ⅱ) | 57 | 1,710 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 該当自己負担額合計の18.6%を加算 | |



注1) 当事業所は、介護保険法の認知症対応型共同生活介護の指定を受けております。

注2) 基本サービス料金は、地域区分料率計算(1単位=10.27円)で計算しております。

注3) 協力医療機関連携加算・生産性向上推進体制加算・科学的介護推進加算は月額の加算になります。

注4) 口腔・栄養スクリーニング加算は6月に1回加算されます。

注5) 若年性認知症受入入居者受入加算は65歳の誕生日の前々日まで算定されます。

注6) 初期加算は入居日より30日間加算されます。

注7) 退居時情報提供加算、退居時相談援助加算は1回のみの加算です。

注8) 新興感染症等施設療養費は月に1回、連続5日を限度として加算されます。

注9) 介護保険負担金額は目安です。(地域区分計算の小数点以下切り捨て表示の為)

令和6年6月1日改定



その他費用

| | 実費 | 訪問理美容サービス(ご希望者のみ) |
|------------------|-----------|----------------------------------|
| 理美容費 | 実費 | 訪問診療費用・調剤費用等自己負担額 |
| 医療費 | 実費 | おむつ・リハビリパンツ・パッド・衛生用品等、個人で購入されるもの |
| 消耗品等 | 実費 | 通院・買い物代行などの支援費*超過時間については端数切り上げ |
| 送迎・付き添い買い物代行サービス | 30分1,100円 | |