

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 | ▶ | 152,700 円 |
| 要介護1 | ▶ | 154,361 円 |
| 要介護2 | ▶ | 155,669 円 |
| 要介護3 | ▶ | 156,482 円 |
| 要介護4 | ▶ | 157,083 円 |
| 要介護5 | ▶ | 157,719 円 |

\*上記金額は30日換算です

割

料金内訳



生活費

| 家賃     | 管理費    | 食費     | 生活費合計     |
|--------|--------|--------|-----------|
| 70,000 | 21,000 | 34,200 | 125,200 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。
- \*食料金は日額1,140円 30日召し上がっていただいた場合の金額です。  
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              | 772                | 23,160 |
|            | 要介護1              | 776                | 23,280 |
|            | 要介護2              | 813                | 24,390 |
|            | 要介護3              | 836                | 25,080 |
|            | 要介護4              | 853                | 25,590 |
|            | 要介護5              | 871                | 26,130 |
|            | 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)     | —                  | 102    |
|            | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要介護) | 38                 | 1,140  |
|            | 医療連携体制加算(Ⅱ)(要介護)  | 5                  | 150    |
|            | 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                 | —      |
|            | 若年性認知症利用者受入加算     | 122                | 3,660  |
|            | 入院時費用             | 250                | —      |
|            | 初期加算              | 31                 | —      |
|            | 退居時情報提供加算         | 254                | —      |
|            | 退居時相談援助加算         | 406                | —      |
|            | 新興感染症等施設療養費       | 244                | —      |
|            | 看取り<br>介護加算       | 死亡日前31~45日         | 73     |
|            |                   | 死亡日前4~30日          | 146    |
|            |                   | 死亡日前2~3日           | 690    |
|            |                   | 死亡日                | 1,298  |
|            | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)    | 該当自己負担額合計の17.8%を加算 |        |

令和7年4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=10.14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

|                  |           |                                  |
|------------------|-----------|----------------------------------|
| 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 |
| レクリエーション費        | 2,060円    | レクリエーション材料費等                     |
| 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 | ▶ | 180,201 円 |
| 要介護1 | ▶ | 183,523 円 |
| 要介護2 | ▶ | 186,138 円 |
| 要介護3 | ▶ | 187,764 円 |
| 要介護4 | ▶ | 188,965 円 |
| 要介護5 | ▶ | 190,237 円 |

\*上記金額は30日換算です

2割

料金内訳



生活費

| 家賃     | 管理費    | 食費     | 生活費合計     |
|--------|--------|--------|-----------|
| 70,000 | 21,000 | 34,200 | 125,200 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。
- \*食料金は日額1,140円 30日召し上がっていただいた場合の金額です。  
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              | 1,544              | 46,320 |
|            | 要介護1              | 1,552              | 46,560 |
|            | 要介護2              | 1,626              | 48,780 |
|            | 要介護3              | 1,672              | 50,160 |
|            | 要介護4              | 1,706              | 51,180 |
|            | 要介護5              | 1,742              | 52,260 |
| 加算         | 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)     | —                  | 204    |
|            | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要介護) | 76                 | 2,280  |
|            | 医療連携体制加算(Ⅱ)(要介護)  | 10                 | 300    |
|            | 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                 | —      |
|            | 若年性認知症利用者受入加算     | 244                | 7,320  |
|            | 入院時費用             | 500                | —      |
|            | 初期加算              | 62                 | —      |
|            | 退居時情報提供加算         | 508                | —      |
|            | 退居時相談援助加算         | 812                | —      |
|            | 新興感染症等施設療養費       | 488                | —      |
|            | 看取り<br>介護加算       | 死亡日前31~45日         | 146    |
|            |                   | 死亡日前4~30日          | 292    |
|            |                   | 死亡日前2~3日           | 1,380  |
|            |                   | 死亡日                | 2,596  |
|            | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)    | 該当自己負担額合計の17.8%を加算 |        |

令和7年4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=10.14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

|                  |           |                                  |
|------------------|-----------|----------------------------------|
| 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 |
| レクリエーション費        | 2,060円    | レクリエーション材料費等                     |
| 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 | ▶ | 207,701 円 |
| 要介護1 | ▶ | 212,684 円 |
| 要介護2 | ▶ | 216,607 円 |
| 要介護3 | ▶ | 219,045 円 |
| 要介護4 | ▶ | 220,848 円 |
| 要介護5 | ▶ | 222,756 円 |

\*上記金額は30日換算です

3割

料金内訳



生活費

| 家賃     | 管理費    | 食費     | 生活費合計     |
|--------|--------|--------|-----------|
| 70,000 | 21,000 | 34,200 | 125,200 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。
- \*食料金は日額1,140円 30日召し上がっていただいた場合の金額です。  
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              | 2,316              | 69,480 |
|            | 要介護1              | 2,328              | 69,840 |
|            | 要介護2              | 2,439              | 73,170 |
|            | 要介護3              | 2,508              | 75,240 |
|            | 要介護4              | 2,559              | 76,770 |
|            | 要介護5              | 2,613              | 78,390 |
| 加算         | 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)     | —                  | 306    |
|            | 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要介護) | 114                | 3,420  |
|            | 医療連携体制加算(Ⅱ)(要介護)  | 15                 | 450    |
|            | 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                 | —      |
|            | 若年性認知症利用者受入加算     | 366                | 10,980 |
|            | 入院時費用             | 750                | —      |
|            | 初期加算              | 93                 | —      |
|            | 退居時情報提供加算         | 762                | —      |
|            | 退居時相談援助加算         | 1,218              | —      |
|            | 新興感染症等施設療養費       | 732                | —      |
|            | 看取り<br>介護加算       | 死亡日前31~45日         | 219    |
|            |                   | 死亡日前4~30日          | 438    |
|            |                   | 死亡日前2~3日           | 2,070  |
|            |                   | 死亡日                | 3,894  |
|            | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)    | 該当自己負担額合計の17.8%を加算 |        |

令和7年4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=10.14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

|                  |           |                                  |
|------------------|-----------|----------------------------------|
| 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 |
| レクリエーション費        | 2,060円    | レクリエーション材料費等                     |
| 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   |