

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	▶	158,700 円
要介護1	▶	160,408 円
要介護2	▶	161,689 円
要介護3	▶	162,543 円
要介護4	▶	163,147 円
要介護5	▶	163,752 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	40,500	130,300 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300円・昼食525円・夕食525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
	医療連携体制加算(Ⅱ)(要介護)	6	180
	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
	介護職員等処遇改善加算(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7年4月1日改定



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
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	▶	186,978 円
要介護1	▶	190,393 円
要介護2	▶	192,955 円
要介護3	▶	194,663 円
要介護4	▶	195,873 円
要介護5	▶	197,082 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	40,500	130,300 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せん。

*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300円・昼食525円・夕食525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
	医療連携体制加算(Ⅱ)(要介護)	12	360
	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	-
介護加算	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
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	該当自己負担額合計の18.6%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=10.27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

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	▶	215,500 円
要介護1	▶	220,623 円
要介護2	▶	224,466 円
要介護3	▶	227,028 円
要介護4	▶	228,842 円
要介護5	▶	230,657 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	40,500	130,300 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せん。

*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300円・昼食525円・夕食525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
	医療連携体制加算(Ⅱ)(要介護)	18	540
	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	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
	介護職員等処遇改善加算(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7年4月1日改定



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
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