

いちご月見の里 料金表

令和6年6月現在

(1) 介護報酬利用分

※1) 福井市は地域区分が「7級地」であるため、下記表の単位数に10.14円を乗じた金額のうち、介護保険負担割合（1割～3割）にもとづいた額が自己負担となります。

※2) 1ヶ月の単位数の合計に地域区分単価を乗じて計算するため、サービス毎の自己負担額を合計した場合、小数点以下の端数処理の関係で請求書の金額とは差異が生じることがあります。

【認知症対応型共同生活介護】

<基本サービス>

認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）

介護度	期間	単位数	利用料金	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	1日	753 単位	7,635 円	764 円	1,527 円	2,291 円
	1か月（※30日）	22,590 単位	229,062 円	22907 円	45,813 円	68,719 円
要介護2	1日	788 単位	7,990 円	799 円	1,598 円	2,397 円
	1か月	23,640 単位	239,709 円	23971 円	47,942 円	71,913 円
要介護3	1日	812 単位	8,233 円	824 円	1,647 円	2,470 円
	1か月	24,360 単位	247,010 円	24701 円	49,402 円	74,103 円
要介護4	1日	828 単位	8,395 円	840 円	1,679 円	2,519 円
	1か月	24,840 単位	251,877 円	25188 円	50,376 円	75,564 円
要介護5	1日	845 単位	8,568 円	857 円	1,714 円	2,571 円
	1か月	25,350 単位	257,049 円	25705 円	51,410 円	77,115 円

短期利用認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）

介護度	期間	単位数	利用料金	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	1日	781 単位	7,919 円	792 円	1,584 円	2,376 円
要介護2	1日	817 単位	8,284 円	829 円	1,657 円	2,486 円
要介護3	1日	841 単位	8,527 円	853 円	1,706 円	2,559 円
要介護4	1日	858 単位	8,700 円	870 円	1,740 円	2,610 円
要介護5	1日	874 単位	8,862 円	887 円	1,773 円	2,659 円

<加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 認知症対応型共同生活介護・短期利用認知症対応型共同生活介護 共通、● 認知症対応型共同生活介護、◎ 短期利用認知症対応型共同生活介護

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
● 初期加算/日	30 単位	304 円	31 円	61 円	92 円
○ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	所定単位数に18.6%を乗じた単位数				
◎ 認知症行動緊急対応加算/日 (入居日から7日間)	200 単位	2,028 円	203 円	406 円	609 円
○ 若年性認知症利用受入加算/日 (入居日から7日間)	120 単位	1,216 円	122 円	244 円	365 円
● 看取り介護加算/日 死亡日以前31日以上45日以下 死亡日以前4日以上30日以下 死亡日の前日及び前々日 死亡日	72 単位	730 円	73 円	146 円	219 円
	144 単位	1,460 円	146 円	292 円	438 円
	680 単位	6,895 円	690 円	1,379 円	2,069 円
	1,280 単位	12,979 円	1298 円	2,596 円	3,894 円
○ 医療連携体制加算 (Ⅰ) イ/日 (Ⅰ) ロ/日 (Ⅰ) ハ/日 (Ⅱ) /日	57 単位	577 円	58 円	116 円	174 円
	47 単位	476 円	48 円	96 円	143 円
	37 単位	375 円	38 円	75 円	113 円
	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
● 協力医療機関連携加算/月 (要件を満たす場合) 協力医療機関連携加算/月 (それ以外)	100 単位	1,014 円	102 円	203 円	305 円
	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円
● 退居時情報提供加算/回 (退所時)	250 単位	2,535 円	254 円	507 円	761 円
○ 退去時相談援助加算/日 (退所時)	400 単位	4,056 円	406 円	812 円	1,217 円
● 高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ) 高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	10 単位	101 円	11 円	21 円	31 円
	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
● 新興感染症等施設療養費	240 単位	2,433 円	244 円	487 円	730 円
● 認知症専門ケア加算 (Ⅰ) /日	3 単位	30 円	3 円	6 円	9 円
○ 認知症チームケア推進加算 (Ⅰ) /月 認知症チームケア推進加算 (Ⅱ) /月	150 単位	1,521 円	153 円	305 円	457 円
	120 単位	1,216 円	122 円	244 円	365 円
○ 生活機能向上連携加算 (Ⅰ) /月 (Ⅱ) /月	100 単位	1,014 円	102 円	203 円	305 円
	200 単位	2,028 円	203 円	406 円	609 円
○ 生産性向上推進体制加算 (Ⅰ) /月 生産性向上推進体制加算 (Ⅱ) /月	100 単位	1,014 円	102 円	203 円	305 円
	10 単位	101 円	11 円	21 円	31 円
● 口腔衛生管理体制加算/月	30 単位	304 円	31 円	61 円	92 円
● 栄養管理体制加算/月	30 単位	304 円	31 円	61 円	92 円
● 口腔・栄養スクリーニング加算/回 (6月に1回まで)	20 単位	202 円	21 円	41 円	61 円
● 科学的介護推進体制加算/月	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円
○ サービス提供体制強化加算Ⅱ/日	18 単位	182 円	19 円	37 円	55 円

※所定単位数：1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

【介護予防認知症対応型共同生活介護】

<基本サービス>

介護予防認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）

介護度	期間	単位数	利用料金	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	1日	749 単位	7,594 円	760 円	1,519 円	2,279 円
	1か月（※30日）	22,470 単位	227,845 円	22,785 円	45,569 円	68,354 円

介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）

介護度	期間	単位数	利用料金	自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	1日	777 単位	7,878 円	788 円	1,576 円	2,364 円

<加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 介護予防認知症対応型共同生活介護・介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護 共通、● 介護予防認知症対応型共同生活介護、◎ 介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
● 初期加算/日	30 単位	304 円	31 円	61 円	92 円
○ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	所定単位数に18.6%を乗じた単位数				
◎ 認知症行動緊急対応加算/日（入居日から7日間）	200 単位	2,028 円	203 円	406 円	609 円
○ 若年性認知症利用受入加算/日（入居日から7日間）	120 単位	1,216 円	122 円	244 円	365 円
● 看取り介護加算/日 死亡日以前31日以上45日以下 死亡日以前4日以上30日以下 死亡日の前日及び前々日 死亡日	72 単位	730 円	73 円	146 円	219 円
	144 単位	1,460 円	146 円	292 円	438 円
	680 単位	6,895 円	690 円	1,379 円	2,069 円
	1,280 単位	12,979 円	1,298 円	2,596 円	3,894 円
○ 医療連携体制加算（Ⅰ）イ/日 （Ⅰ）ロ/日 （Ⅰ）ハ/日 （Ⅱ）/日	57 単位	577 円	58 円	116 円	174 円
	47 単位	476 円	48 円	96 円	143 円
	36 単位	365 円	37 円	73 円	110 円
	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
● 協力医療機関連携加算/月（要件を満たす場合） 協力医療機関連携加算/月（それ以外）	100 単位	1,014 円	102 円	203 円	305 円
	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円
● 退居時情報提供加算/回（退所時）	250 単位	2,535 円	254 円	507 円	761 円
○ 退去時相談援助加算/日（退所時）	400 単位	4,056 円	406 円	812 円	1,217 円
● 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	10 単位	101 円	11 円	21 円	31 円
	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
● 新興感染症等施設療養費	240 単位	2,433 円	244 円	487 円	730 円
● 認知症専門ケア加算（Ⅰ）/日	3 単位	30 円	3 円	6 円	9 円
○ 認知症チームケア推進加算（Ⅰ）/月 認知症チームケア推進加算（Ⅱ）/月	150 単位	1,521 円	153 円	305 円	457 円
	120 単位	1,216 円	122 円	244 円	365 円
○ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）/月 （Ⅱ）/月	100 単位	1,014 円	102 円	203 円	305 円
	200 単位	2,028 円	203 円	406 円	609 円
○ 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）/月	100 単位	1,014 円	102 円	203 円	305 円

生産性向上推進体制加算（Ⅱ）/月	10 単位	101 円	11 円	21 円	31 円
● 口腔衛生管理体制加算/月	30 単位	304 円	31 円	61 円	92 円
● 栄養管理体制加算/月	30 単位	304 円	31 円	61 円	92 円
● 口腔・栄養スクリーニング加算/回（6月に1回まで）	20 単位	202 円	21 円	41 円	61 円
● 科学的介護推進体制加算/月	40 単位	405 円	41 円	81 円	122 円
○ サービス提供体制強化加算Ⅱ/日	18 単位	182 円	19 円	37 円	55 円

※所定単位数：1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

(2) 介護保険外費用

	居住費	水道光熱費	食費
1日	1,500円	560円	1,700円
1か月	45,000円	16,800円	51,000円

※ 月の中途における入居又は退居についての料金（居住費・食費・光熱水費）は、日割り計算とします。又、入院中においては居住費を徴収することがあります。ただし、利用者がサービス利用を一時中断し、1ヶ月以内に利用の再開が見込めない場合は当月分、もしくは1ヶ月分の居住費を徴収します。

(3) その他の費用

おむつや理美容、レクリエーション・クラブ活動等にかかる費用などは実費負担となります。また、布団については基本的に当ホームのものを使用となりますが、利用者様が掛布団等を汚された場合、クリーニング代を請求することがあります。

○おむつ代

・羽毛掛布団	2,000円	・肌布団	500円	・ベットパット	400円
・枕	500円	・敷布団	1,500円		