

利用料金表

認知症対応型共同生活介護費・介護予防認知症対応型共同生活介護費

認知症対応型共同生活介護費（介護予防）

1日当たりの料金（2割負担は2倍） ①1か月31日として（×31日）

	1割負担		1割負担	2割負担
要支援2	749		23219円	46438円
要介護1	753		23343円	46686円
要介護2	788		24428円	48856円
要介護3	812		25172円	50344円
要介護4	828		25668円	51336円
要介護5	845		26195円	52390円



②サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

1日	22円	22円×31日	682円
----	-----	---------	------

③科学的介護推進体制加算

1か月	40円
-----	-----

④生産性向上推進体制加算Ⅱ

1か月	100円
-----	------

対象者のみにかかる加算

（介護職員処遇改善加算等にもかかります。）

初期加算（入居日から30日以内の期間

新規入居された場合及び1か月以上の入院後帰園時

1日	30円	30円×30日	*900円
----	-----	---------	-------

認知症専門ケア加算（Ⅰ）

認知症自立度Ⅲa 以上

1日	3円	3円×31日	*93円
----	----	--------	------

若年性認知症利用者受け入れ加算（対象者のみ）

65歳以下の認知症の利用者に対しサービスを行った場合

1日	120円	120円×31日	3720円
----	------	----------	-------

介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）×18.6%

（①+②+③+④）×1.186⑤

	1割負担	2割負担
要支援2	28512	56050
要介護1	28659	56344
要介護2	29946	58918
要介護3	30828	60682
要介護4	31417	61859
要介護5	32042	63109

⑥食材料費

1日	1000円	1000円×31日	31000円
----	-------	-----------	--------

⑦家賃

1か月	35000円
-----	--------

⑧光熱水費

1か月	10000円
-----	--------

⑤～⑧の合計で、1か月の費用の目安（31日）

	1割負担	2割負担
要支援2	104512	132050
要介護1	104659	132344
要介護2	105946	134918
要介護3	106828	136682
要介護4	107417	137859
要介護5	108042	139109

その他の費用
（値段は変わることがあります。）
入院時加算1か月の内6日まで日額 246円
退院時相談援助加算400円
理美容代
紙オムツ代（箱買いで4袋入り等）
ティッシュ5個セット370円
ポリデント570円
歯磨き粉
予防接種の費用
等

介護度2の方*印の加算を含む
と107124円
（1100円程度アップする）



*消費税は上記の料金に含まます
加算については国の制度に基づいて変
更する事があります。

令和7年4月1日現在
グループホーム 森の園
（認知症対応型共同生活介護）