

要支援/介護認定	認知症対応型共同生活介護費（Ⅰ）	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員処遇改善加算利用者負担額 ※1か月	月額合計※
要支援2	757円/日	11.1%	2,541円	77,748円
要介護1	761円/日	11.1%	2,554円	77,883円
要介護2	797円/日	11.1%	2,374円	78,808円
要介護3	820円/日	11.1%	2,751円	79,891円
要介護4	837円/日	11.1%	2,807円	80,469円
要介護5	854円/日	11.1%	2,864円	81,047円

食材料費	居室費	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	口腔衛生 管理体制加算 ※1か月
41,760円	10,000円	6円/日	30円

1か月30日とした場合

※1:上記の月額合計料金に下の表が含まれています。

※こちらのご負担料金は1割負担の方を例とした目安表となります。  
ご負担料金は、お持ちの介護保険負担割合に応じた額となります。

※その他、月額利用料金に下記の加算がされます。

- ・初期加算（入居日から30日以内の期間）30円/1日
- ・その他実費で頂く物
- ・理・美容料金、衣料品
- ・おむつ代、医療費
- ・日曜雑貨類など

※介護保険未認定者及び要支援1の方はご利用できません。

