

認知症対応型共同生活介護

| 要介護度 | 基本報酬<br>/日 | 科学的介護<br>推進体制加算<br>/月 | 認知症対応型<br>医療連携加算Ⅲ<br>/日 | 認知症対応型<br>サービス提供<br>体制加算Ⅲ<br>/日 | 認知症専門<br>ケア加算<br>/日 | 介護職員処遇<br>改善加算Ⅰ<br>/月 | 介護職員<br>特定処遇<br>改善加算Ⅱ<br>/月 | 地域区分<br>単価 | 介護報酬<br>(30日の場合) | 介護報酬自己<br>負担1割<br>(30日の場合) | 介護報酬自己<br>負担2割<br>(30日の場合) |
|------|------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| 要支援2 | 748        | 40                    | —                       | 6                               | 3                   | 2514                  | 521                         | 10         | 256850           | 25685                      | 51370                      |
| 要介護1 | 752        | 40                    | 59                      | 6                               | 3                   | 2724                  | 564                         | 10         | 278280           | 27828                      | 55657                      |
| 要介護2 | 787        | 40                    | 59                      | 6                               | 3                   | 2840                  | 589                         | 10         | 290191           | 29019                      | 58038                      |
| 要介護3 | 811        | 40                    | 59                      | 6                               | 3                   | 2920                  | 605                         | 10         | 298355           | 29836                      | 59671                      |
| 要介護4 | 827        | 40                    | 59                      | 6                               | 3                   | 2974                  | 616                         | 10         | 303799           | 30380                      | 60760                      |
| 要介護5 | 844        | 40                    | 59                      | 6                               | 3                   | 3030                  | 628                         | 10         | 309582           | 30958                      | 61916                      |

※所得状況によっては負担割合が3割の場合があります。

※6ヶ月に1回、口腔・栄養スクリーニング加算20単位/回がかかります。

※新しくご入居された場合には、初期加算30単位/日×30日がかかります。

※65歳未満の若年性認知症の方がご利用の際には、若年性認知症入居者受け入れ加算120単位/日がかかります。

※施設での看取り対応を行った場合、看取り介護加算（Ⅰ）として死亡日45日前～31日前：72単位/日、死亡日30日前～4日前：144単位/日、死亡日3日前～2日前：680単位、死亡日1,280単位/日がかかります。