

【料金表】

- ◇ 介護給付サービスによる料金（基本料金） 令和6年4月1日改正
 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ） 介護予防認知症対応型共同生活介護（Ⅱ）

介護度区分	1日 円	基本料金（30日） 1割負担の場合	基本料金（30日） 2割負担の場合	基本料金（30日） 3割負担の場合
要支援2	749	22,470円	44,940円	67,410円
要介護1	753	22,590円	45,180円	67,770円
要介護2	788	23,640円	47,280円	70,890円
要介護3	812	24,360円	48,720円	73,080円
要介護4	828	24,840円	49,680円	74,520円
要介護5	845	25,350円	50,700円	76,050円

- ◇ 介護給付サービスによる料金（加算料金） 令和6年6月1日改正

サービス内容		算定項目	1割負担の 場合	2割負担 の場合	3割負担 の場合
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120円	240円	360円
※1 看取り 介護 加算	死亡日以前31日以上45日以下	1日につき	72円	144円	216円
	死亡日以前4日以上30日以下	1日につき	144円	288円	432円
	死亡日以前2日又は3日	1日につき	680円	1,360円	2,040円
	死亡日	1日につき	1,280円	2,560円	3,840円
初期加算（入居した日から30日間）		1日につき	47円	94円	141円
医療連携体制加算Ⅰ（ロ）		1日につき	39円	78円	117円
退居時情報提供加算		1回につき	250円	500円	750円
退居時相談援助加算（一人につき）		1回を限度	400円	800円	1,200円
※2 認知症専門ケア加算Ⅰ		1日につき	3円	6円	9円
口腔衛生管理体制加算		1月につき	30円	60円	90円
科学的介護推進体制加算		1月につき	40円	80円	120円
サービス提供体制強化加算Ⅱ		1日につき	18円	36円	54円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		介護保険給付サービスの18.6%			

※1 利用者様が退去する際、退所等の翌月に亡くなった場合に、前月分の看取り介護加算に係る一部負担の請求を行う場合があります。

※1 当事業所が入院する医療機関等に利用者様の状態を尋ねたときに、当該医療機関等が当事業所に対して利用者様の状態を伝えることがあります。

※2 認知症生活自立度Ⅲ以上の方が対象となります。

<料金改定変更の同意書>

令和6年6月1日の料金改定変更の内容について同意しました。

令和 年 月 日

利用者

住所：

氏名： _____ 印

親 族
続柄

住所：

() 氏名： _____ 印

代理人（選任した場合）

住所：

氏名： _____ 印

事業者

住所 〒860-0073

熊本県熊本市西区島崎6丁目1番27号

事業者（法人）名：社会福祉法人 聖母会

グループホーム 聖母の丘

事業所番号： 4390101774

代表者名： 理事長 塩塚 俊子 印

説明者

職 名： 管 理 者

氏 名： 矢野 智代子 印