

別 紙

【各種加算料金表】 2024年4月最終改定

グループホームあさひの家千歳

介護保険給付サービス料金

(〈介護予防〉認知症対応型生活介護費) 負担額は介護保険負担割合証に記載の金額

要介護度	所定単位 (1日)	負担額(1割) 円省略	負担額(2割) 円省略	負担額(3割) 円省略
要支援2(予防)	749	749	1,498	2,247
要介護1	753	753	1,506	2,259
要介護2	788	788	1,576	2,364
要介護3	812	812	1,624	2,436
要介護4	828	828	1,656	2,484
要介護5	845	845	1,690	2,535

法定加算料金

(〈介護予防〉認知症対応型生活介護費) 負担額は介護保険負担割合証に記載の金額

加算の種類	所定単位	負担額(1割) 円省略	負担額(2割) 円省略	負担額(3割) 円省略
初期加算 (30日間)	30 (1日)	30	60	90
医療連携加算Ⅰハ	37 (1日)	37	74	111
看取り介護加算1(死亡日前 31日以上から45日以下)	72 (1日)	72	144	216
看取り介護加算2(死亡日前 4日以上から30日以下)	144 (1日)	144	288	432
看取り介護加算3 (死亡日前日、前々日)	680 (1日)	680	1,360	2,040
看取り介護加算4(死亡 日)	1,280	1,280	2,560	3,840
若年性認知症利用者 受入加算	120 (1日)	120	240	360
サービス提供体制強化加 算Ⅲ	6 (1日)	6	12	18
口腔衛生管理体制加算	30(1月)	30	60	180
栄養スクリーニング加算	5(6月に 1回限度)	5	10	15

* 介護職員処遇改善加算Ⅰについては、介護報酬総単位数×111/1000となります。

* 介護職員特定処遇改善加算Ⅱについては、介護報酬総単位数×23/1000となります。

* 介護職員等ベースアップ等支援加算については、介護報酬総単位数×23/1000となります。