

重要事項説明書別表（グループホーム大地）

認知症対応型共同生活介護（介護予防認知症対応型共同生活介護）

① 保険の対象となる費用（1日につき）

認知症対応共同生活介護費介護

要介護度	単位／日	1割負担額（円）
要支援 2	755	755
要介護 1	759	759
2	795	795
3	818	818
4	835	835
5	852	852

加算項目	単価	1割負担額（円）
医療連携体制加算	39単位／日	39
初期加算	30単位／日	30
認知症専門ケア加算 認知症専門研修修了者が1名以上。 認知症の会議や勉強会の開催等。	3単位／日	3
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 介護職員総数のうち、介護福祉士が50%以上。	12単位／日	12
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 職員の常勤の割合が75%以上。	6単位／日	6
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 勤続年数3年以上の職員が30%以上勤務している場合。	6単位／日	6
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数に 1000分の111を乗じた単位	所定単位数に1000 分の111を乗じた額

※サービス提供体制強化加算は（Ⅰ）・（Ⅱ）・（Ⅲ）のいずれかのみになります。

② 介護保険料の対象とならない費用

・食材費（1日）

朝食 200円 昼食 300円 夕食 300円

・居室利用料（月額） 26,000円

③ その他の費用

理美容代 おむつ代 クリーニング代 等は実費となります。

社会福祉法人 天寿会
認知症対応型共同生活事業
（介護予防認知症対応型共同生活）
グループホーム大地