

ラスパみずき料金表（令和3年4月改訂）

認知症対応型共同生活介護

<1日>

(円)

	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
サービス費	760	764	800	823	840	858
食費	1,050					
家賃	1,750					
管理費	700					
合計金額	4,260	4,264	4,300	4,323	4,340	4,358

<1ヶ月(30日)>

(円)

	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
サービス費	22,800	22,920	24,000	24,690	25,200	25,740
食費	31,500					
家賃	52,500					
管理費	21,000					
合計金額	127,800	127,920	129,000	129,690	130,200	130,740

※令和3年9月30日までは特例として上記サービス費に0.1%を上乗せさせていただきます。

<加算>

初期加算	30円/日	入居者の入退院支援加算	246円/日 ※1カ月6日限度
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日
退去時相談援助加算	400円 ※1人1回限度	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×11.1%
口腔衛生管理体制加算	30円/月	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×3.1%
口腔・栄養スクリーニング加算	20円/回 ※6カ月1回限度	科学的介護推進体制加算	40円/月
栄養管理体制加算	30円/月		

短期利用共同生活介護（利用期間に30日以内との定めがあります。）

<1日>

(円)

	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
サービス費	788	792	828	853	869	886
食費	1,050					
家賃	1,750					
管理費	700					
合計金額	4,288	4,292	4,328	4,353	4,369	4,386

<加算>

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×11.1%
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×3.1%

※ 医療費とおむつ代は実費となります。