**8** 

認知症对応型共同生活介護 · 介護予防認知症对応型共同生活介護

## サービスのご案内

私たちは、介護保険事業における居宅サービス支援の一環として、高齢者が同年代 の方々と様々な事を語り合ったり、散歩へ出掛けたり、自由な生活の中で認知症の進 行を和らげ、楽しく生活するお手伝いをする家として、認知症対応型共同生活介護サ ービスを行っております。

事業所概要				
	グループホーム みなみかぜ (そよかぜ・はるかぜ)			
名称	〒350-0807 川越市吉田 203 番地 3			
	Tel 0 4 9 - 2 3 9 - 6 0 3 6 Fax 0 4 9 - 2 3 9 - 5 2 8 8			
	担当責任者  井上 健一			
	介護保険事業者番号 1170401044			
利用定員	1ユニット9名 (計18名)			
利用手続	要支援2・要介護1~5の認定を受けた利用者又はご家族の方が直接お			
小小刀子形	申込ください。			
内 容	○ 身辺の自立がある程度可能な認知症のある方が、プライバシーに配			
	慮した住宅に少人数で住みます。24時間の専門的な支援のもとで、			
	家庭的で落ち着いた雰囲気の中で生活を送ります。			
	○ 本人様らしい生活を送る事により認知症の進行を和らげ、家族の負			
	担を軽減すると共にその方の生活の質の向上を図ることを目的とし			
	ています。			
	*ご利用は川越市にお住いの方が対象になります。			
料金	1ヶ月 約12万円(この他に介護保険の自己負担が掛かります)			
	法人名 <b>社会福祉法人 健友会</b>			
	特別養護老人ホーム 80名			
	地域密着型介護老人福祉施設 20名			
	ショートステイ 10名			
施設概要	グループホーム 18名			
	デイサービス(一般型) 30 名(定員)			
	デイサービス(認知症型) 10 名(定員)			
	ケアハウス 15 室			
	小規模多機能居宅介護 25名			
	小規模通所介護 10名(定員)2単位			
	訪問介護			
	居宅介護支援事業			
	地域包括支援センター(川越市委託)			

## 認知症対応型 · 介護予防認知症対応型 共同生活介護 利用料

عَلِي عَلِي عَلِي عَلِي عَلِي عَلِي عَلِي عَلَمِ عَلَا عَلَى عَلَى عَلَى عَلَى عَلَى عَلَى عَلَى عَلَى عَلَى عَل

①基本料金(月額)

(1) 家賃

58,000円

(2) 水道光熱費

11,000円

(3)食材料費

1,550円/1日

合計 1ヶ月 約12万円(介護保険適用時の自己負担を除く)

②介護保険適用時料金

【介護保険適用時の内訳 自己負担額(1日あたり)】

	認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)1日あたりの自己負担額		
	1割	2割	3割
要支援 2	770円	1,539円	2,308円
要介護 1	774円	1,547円	2,320円
要介護 2	810円	1,619円	2,428円
要介護3	834円	1,668円	2,502円
要介護4	851円	1,701円	2,551円
要介護 5	868円	1,736円	2,604円

## 【加算料金 1日あたり】

(全利用者対象)

- ① 医療連携体制加算(I)ハ/日 38円(1割)76円(2割)114円(3割)
- ② サービス提供体制強化加算(I)/日 23円(1割)46円(2割)69円(3割)
- ③ 口腔衛生管理体制加算/月 31円(1割)62円(2割)93円(3割)
- ④ 介護職員等処遇改善加算(I)/月 所定単位数の18,6%を加算 (該当者のみ対象)
- ① 初期加算(30日間) 31円(1割) 62円(2割) 93円(3割)
- ② 入院時費用 (6日間) 252円 (1割) 504円 (2割) 756円 (3割)
- ③ 看取り介護加算 死亡日45日前から31日前 74円(1割)148円(2割)222円(3割)

死亡日30日前から4日前 148円 (1割) 296円 (2割) 444円 (3割)

死亡日前々日、前日 699円(1割)1,397円(2割)2,095円(3割)

死亡日 1,315円(1割)2,629円(2割)3,944円(3割)

④ 若年性認知症利用者受入加算/日 124円(1割)248円(2割)372円(3割)

⑤ 認知症専門ケア加算/日

3円(1割)6円(2割)9円(3割)

※ 上記の他に理美容代、日用雑費、おむつ代、等は自己負担となります。

令和6年6月 改訂