

【保険給付の自己負担額】	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金 1日当たり	<b>749円</b>	<b>753円</b>	<b>788円</b>	<b>812円</b>	<b>828円</b>	<b>845円</b>

※1ヶ月30日計算の場合 (単位:円)

【サービス内容・加算項目】	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
認知症共同生活介護Ⅱ	22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350
認知症対応型医療連携体制加算Ⅰ3	1,110	1,110	1,110	1,110	1,110	1,110
認知症対応サービス提供体制加算Ⅲ	180	180	180	180	180	180
認知症対応型処遇改善加算Ⅱ	4,044	4,405	4,598	4,725	4,819	4,557
認知症対応型口腔衛生管理体制加算	30	30	30	30	30	30
認知症対応型科学的介護推進体制加算	40	40	40	40	40	40
加算合計	27,874	28,355	29,598	30,445	31,019	31,267
加算合計×10.14×1割	<b>28,264</b>	<b>28,752</b>	<b>30,012</b>	<b>30,871</b>	<b>31,453</b>	<b>31,705</b>

②へ

※加算の内訳は加算取得により変わる場合があります。