

利 用 料 金 表

グループホームこあらま（認知症対応型共同生活介護）

○ 1割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和8年8月1日

介護度	介護報酬総額														食費＋ 光熱費・燃料費＋ 家賃＋ 共益費＋ オプション料金				利用料金	利用料金		
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅱ口 220/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 90% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 1割 F（利用者負担額）＝D－E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費（時期により変動あり） 20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	⑩ 家賃 45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	⑪ 共益費 19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	⑫ オプション利用平均額 160	1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金		
	① 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）																		G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩＋⑪＋⑫）×1日	G＝（F＋⑧＋⑨）×30日＋⑩＋⑪＋⑫		
	② 認知症対応型共同生活介護費（加算）																					
	医療連携体制加算Ⅰ（Ⅱ）	サービス提供体制加算Ⅲ																				
要介護1	753	37	6			796	175			971	9,710	8,739	971	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	5,493	164,780		
要介護2	788	37	6			831	183			1,014	10,140	9,126	1,014	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	5,536	166,070		
要介護3	812	37	6			855	188			1,043	10,430	9,387	1,043	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	5,565	166,940		
要介護4	828	37	6			871	192			1,063	10,630	9,567	1,063	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	5,585	167,540		
要介護5	845	37	6			888	195			1,083	10,830	9,747	1,083	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	5,605	168,140		

② 認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）			
看取り介護加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	72 単位/日	初期加算	30 単位/日
看取り介護加算2（死亡日以前4日以上30日以下）	144 単位/日	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位/月
看取り介護加算3（死亡日以前2日又は3日）	680 単位/日		
看取り介護加算4（死亡日）	1,280 単位/日		

○ その他、医療費は別途となります。

利 用 料 金 表

グループホームこあらま（認知症対応型共同生活介護）

○ 2割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和8年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費＋光熱費・燃料費＋家賃＋共益費＋オプション料金				利用料金	利用料金													
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅱ口 220/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 80% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 2割 F（利用者負担額）＝D－E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費（時期により変動あり）	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額	1日 利用した場合の概算料金			30日 利用した場合の概算料金										
	① 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）																														G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩＋⑪＋⑫）×1日	G＝（F＋⑧＋⑨）×30日＋⑩＋⑪＋⑫
	② 認知症対応型共同生活介護費（加算）																															
	医療連携体制加算Ⅰ（Ⅵ）	サービス提供体制加算Ⅲ																														
要介護1	753	37	6			796	175			971	9,710	7,768	1,942	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	6,464	193,910												
要介護2	788	37	6			831	183			1,014	10,140	8,112	2,028	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	6,550	196,490												
要介護3	812	37	6			855	188			1,043	10,430	8,344	2,086	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	6,608	198,230												
要介護4	828	37	6			871	192			1,063	10,630	8,504	2,126	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	6,648	199,430												
要介護5	845	37	6			888	195			1,083	10,830	8,664	2,166	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	6,688	200,630												

② 認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）		
看取り介護加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	72 単位/日	初期加算 30 単位/日
看取り介護加算2（死亡日以前4日以上30日以下）	144 単位/日	生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 100 単位/月
看取り介護加算3（死亡日以前2日又は3日）	680 単位/日	
看取り介護加算4（死亡日）	1,280 単位/日	

○ その他、医療費は別途となります。

利 用 料 金 表

グループホームこあらま（認知症対応型共同生活介護）

○ 3割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和8年8月1日

介護度	介護報酬総額													食費＋ 光熱費・燃料費＋ 家賃＋ 共益費＋ オプション料金				利用料金		利用料金			
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅱ口 220/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 70% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 3割 F（利用者負担額）＝D－E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費（時期により変動あり） 20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	⑩ 家賃 45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	⑪ 共益費 19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	⑫ オプション利用平均額 160	1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金			
	① 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）																		G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩＋⑪＋⑫）×1日	G＝（F＋⑧＋⑨）×30日＋⑩＋⑪＋⑫			
	② 認知症対応型共同生活介護費（加算）																						
	医療連携体制加算Ⅰ（Ⅱ）	サービス提供体制加算Ⅲ																					
要介護1	753	37	6			796	175			971	9,710	6,797	2,913	1,545					160	7,435	223,040		
要介護2	788	37	6			831	183			1,014	10,140	7,098	3,042	1,545					160	7,564	226,910		
要介護3	812	37	6			855	188			1,043	10,430	7,301	3,129	1,545					160	7,651	229,520		
要介護4	828	37	6			871	192			1,063	10,630	7,441	3,189	1,545					160	7,711	231,320		
要介護5	845	37	6			888	195			1,083	10,830	7,581	3,249	1,545					160	7,771	233,120		

② 認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）			
看取り介護加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	72 単位/日	初期加算	30 単位/日
看取り介護加算2（死亡日以前4日以上30日以下）	144 単位/日	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位/月
看取り介護加算3（死亡日以前2日又は3日）	680 単位/日		
看取り介護加算4（死亡日）	1,280 単位/日		

○ その他、医療費は別途となります。

利 用 料 金 表

グループホームこあらま（介護予防認知症対応型共同生活介護）

○ 1割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和8年8月1日

介護度	介護報酬総額												食費＋ 光熱費・燃料費＋家賃＋共益費＋オプション料金				利用料金	利用料金				
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅱ口 220/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 90% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 1割 F（利用者負担額）＝D－E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費（時期により変動あり）	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額			1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金
	① 介護予防認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）																				G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩＋⑪＋⑫）×1日	G＝（F＋⑧＋⑨）×30日＋⑩＋⑪＋⑫
	② 介護予防認知症対応型共同生活介護費（加算）																					
	サービス提供体制加算Ⅲ																					
要支援2	749	6				755	166			921	9,210	8,289	921	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	5,443	163,280		

② 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）		
初期加算	30 単位/日	
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位/月	

○ その他、医療費は別途となります。

利 用 料 金 表

グループホームこあらま（介護予防認知症対応型共同生活介護）

○ 2割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和8年8月1日

介護度	介護報酬総額														食費＋ 光熱費・燃料費＋ 家賃＋ 共益費＋ オプション料金				利用料金	利用料金		
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅱ口 220/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 80% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 2割 F（利用者負担額）＝D－E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 （時期により変動あり）	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額	1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金		
	① 介護予防認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）																					
	② 介護予防認知症対応型共同生活介護費（加算）																		G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩＋⑪＋⑫）×1日	G＝（F＋⑧＋⑨）×30日＋⑩＋⑪＋⑫		
	サービス提供体制加算Ⅲ																					
要支援2	749	6				755	166			921	9,210	7,368	1,842	1,545	20,000 （1カ月あたり）	45,000 （1カ月あたり）	19,500 （1カ月あたり）	160	6,364	190,910		
															667 （1日あたり）	1,500 （1日あたり）	650 （1日あたり）					

② 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）			
初期加算	30 単位/日		
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位/月		

○ その他、医療費は別途となります。

利 用 料 金 表

グループホームこあらま（介護予防認知症対応型共同生活介護）

○ 3割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和8年8月1日

介護度	介護報酬総額												食費＋ 光熱費・燃料費＋ 家賃＋ 共益費＋ オプション料金				利用料金	利用料金				
	A＝①＋②						③ 処遇改善加算Ⅱ口 220/1000 B＝A×③			④ 介護報酬の単位数の合計 C＝（A＋B）	⑤ 地域区分その他 10円 D（介護報酬総額）＝C×⑤	⑥ 保険請求割合 70% E（保険請求額）＝D×⑥	⑦ 負担割合 3割 F（利用者負担額）＝D－E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費（時期により変動あり）	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額	1日 利用した場合の概算料金	30日 利用した場合の概算料金		
	① 介護予防認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）																		G＝（F＋⑧＋⑨＋⑩＋⑪＋⑫）×1日	G＝（F＋⑧＋⑨）×30日＋⑩＋⑪＋⑫		
	② 介護予防認知症対応型共同生活介護費（加算）																					
	サービス提供体制加算Ⅲ																					
要支援2	749	6				755	166			921	9,210	6,447	2,763	1,545	20,000 （1カ月あたり） 667 （1日あたり）	45,000 （1カ月あたり） 1,500 （1日あたり）	19,500 （1カ月あたり） 650 （1日あたり）	160	7,285	218,540		

② 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）			
初期加算	30 単位/日		
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位/月		

○ その他、医療費は別途となります。