

グループホーム 市の上

(介護予防)認知症対応型共同生活介護

利用料金表

1日あたりの料金表

利用者の要介護度区分	一時入居金 0円				
	利用者負担金	食費	部屋代 (トイレ付500円増)	水光熱費	合計
要支援 2	743円	1,300円	1,400円	500円	3,943円
要介護 1	747円	1,300円	1,400円	500円	3,947円
要介護 2	782円	1,300円	1,400円	500円	3,982円
要介護 3	806円	1,300円	1,400円	500円	4,006円
要介護 4	822円	1,300円	1,400円	500円	4,022円
要介護 5	838円	1,300円	1,400円	500円	4,038円

1ヶ月あたりの料金表の目安(30日の場合)

利用者の要介護度区分	利用者負担金	食費	部屋代 (トイレ付15,000円増)	水光熱費	合計
要支援 2	22,290円	39,000円	42,000円	15,000円	118,290円
要介護 1	22,410円	39,000円	42,000円	15,000円	118,410円
要介護 2	23,460円	39,000円	42,000円	15,000円	119,460円
要介護 3	24,180円	39,000円	42,000円	15,000円	120,180円
要介護 4	24,660円	39,000円	42,000円	15,000円	120,660円
要介護 5	25,140円	39,000円	42,000円	15,000円	121,140円

その他に次のような介護加算が追加される場合があります。

その他に次のような介護加算が追加される場合があります。

- ①初期加算(利用を開始した日から30日間) 30円/日
- ②医療連携体制加算 (I) 39円/日
- ③看取り介護加算

死亡日以前4日以上30日以下	1日につき144円
死亡日以前日及び前々日	1日につき680円
死亡日	1日につき1280円
- ④若年性認知症利用者受入加算 120円/日
- ⑤サービス提供体制強化加算 (I)18・12円/日 (II)6円/日 (III)6円/日
- ⑥口腔衛生管理体制加算 30円/日
- ⑦退去時相談援助加算 400円/1回
- ⑧入院時加算 246円/日(6日を限度)
- ⑨介護職員処遇改善加算

加算1: 介護報酬総単位数に11.1/100を乗じた100パーセントを加算

●介護保険の給付以外のサービスの内、理髪・美容、オムツの提供に関しては、別途に費用のご負担をお願いします。