

グループホーム小国あいあい 利用料金表 (1ヶ月30日の場合)

令和4年10月1日

*介護保険料+自己負担金 1割を含めたご利用予定金額となります。*注 1

要介護区分	介護保険自己負担額	介護保険以外の利用金額	合 計
要支援2	22,440円 (748円/日×30日)	102,500円	124,940円
要介護1	22,560円 (752円/日×30日)	102,500円	125,060円
要介護2	23,610円 (787円/日×30日)	102,500円	126,110円
要介護3	24,330円 (811円/日×30日)	102,500円	126,830円
要介護4	24,810円 (827円/日×30日)	102,500円	127,310円
要介護5	25,320円 (844円/日×30日)	102,500円	127,820円

*介護保険料+自己負担金 2割を含めたご利用予定金額となります。*注 1

要介護区分	介護保険自己負担額	介護保険以外の利用金額	合 計
要支援2	44,880円 (1,496円/日×30日)	102,500円	147,380円
要介護1	45,120円 (1,504円/日×30日)	102,500円	147,620円
要介護2	47,220円 (1,574円/日×30日)	102,500円	149,720円
要介護3	48,660円 (1,622円/日×30日)	102,500円	151,160円
要介護4	49,620円 (1,654円/日×30日)	102,500円	152,120円
要介護5	50,640円 (1,688円/日×30日)	102,500円	153,140円

● 介護保険以外の利用料金の内訳

家 賃 40,000円/月

光熱水費 16,000円/月

食 費 42,000円/月 (1,400円/日 ※朝食 380円、昼食 440円、夕食 580円)

おやつ代 4,500円/月 (150円/日)

● 別途料金

冬季間暖房料金 (10月~4月) 210円/日 (6,300円/月)

実費

[日用品費、レクリエーション費、理美容代(2,500円)、おむつ代、
クリーニング代、通信費(電話・切手・ハガキ等)、その他]

*注 1) 料金表以外に、該当する加算金額および別途料金が追加されます。

● 加算

項目	加算額	備考
初期加算	30 円/日	900 円/月 入所した日から30日以内の期間のみ
若年性認知症利用者 受入加算	120 円/日	3,600 円/月 65歳未満の方の入所受入時のみ
退居時相談援助加算	400 円/回	利用期間が1月を超える利用者の退居の際、利用者の同意を得て、退居の日から2週間以内に退居後の居宅地の地域包括支援センター等に居宅サービス等に必要 な情報を提供したときに加算されます。
介護職員処遇改善加算(I)	11.1%	介護報酬1割自己負担とその他加算の合計に11.1% が加算されます。
特定介護処遇改善加算(II)	2.3%	介護報酬1割自己負担とその他加算の合計に2.3%が 加算されます。
夜間支援体制加算 (II)	25 円/日	750円/月
医療連携体制加算 (I)	39 円/日	1,170円/月
認知症専門ケア加算 (I)	3 円/日	90円/月
科学的介護推進体制 加算	40 円/月	
看取り介護加算	<u>72 円~/日</u>	回復の見込みがないと医師から診断され、管理者より 看取りに関する指針の説明を受け同意後に加算されま す。 *死亡日以前31~45日以下 <u>72円/日</u> *死亡日以前4~30日以下 144円/日 *死亡日の前日及び前々日 680円/日 *死亡日 1,280円/日
入院したときの費用 の算定	246 円/日	入院後3か月以内に退院が可能と認められたとき、最 大12日間、1日につき246円を加算されます。
サービス提供体制強 化加算(III)	6 円/日	180円/月
介護職員ベースアッ プ等支援加算	2.3%	介護報酬1割自己負担とその他加算の合計に2.3%が 加算されます。

※上記で色がついた部分はすべての方が対象となります。