

グループホーム小国あいあい 料金表

令和 6 年 8 月

◆介護保険 1 割負担 料金の目安（1 か月 3 0 日の場合）

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
①介護保険 以外の料金	¥107,000	¥107,000	¥107,000	¥107,000	¥107,000	¥107,000
②介護保険 1割負担 + * 加算	¥30,093	¥30,240	¥31,525	¥32,407	¥32,994	¥33,618
1 か月料金 (① + ②)	¥137,093	¥137,240	¥138,525	¥139,407	¥139,994	¥140,618

◆介護保険 2 割負担 料金の目安（1 か月 3 0 日の場合）

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
①介護保険 以外の料金	¥107,000	¥107,000	¥107,000	¥107,000	¥107,000	¥107,000
②介護保険 2割負担 + * 加算	¥60,186	¥60,480	¥63,050	¥64,814	¥65,988	¥67,236
1 か月料金 (① + ②)	¥167,186	¥167,480	¥170,050	¥171,814	¥172,988	¥174,236

【上記料金の他に該當時には下記の料金が発生いたします】

◆別途料金

冬季間暖房料金	1 0 月～ 4 月	2 6 0 円／日	(7, 8 0 0 円／月)
夏季間冷房料金	6 月～ 8 月	2 6 0 円／日	(7, 8 0 0 円／月)

◆その他料金

理美容代（理髪利用時）	3, 0 0 0 円
受診付添い料金	2, 2 0 0 円/ 1 時間
介護タクシー、タクシー代	利用時実費
レクリエーション（行事費）	実費
逝去時ケア	1 2, 0 0 0 円（衣装使用時別途請求）
介護用品代（おむつ等）	実費
日用品	実費
医療費（往診、受診、薬代）	実費

表面料金表の内訳

①介護保険以外の料金内訳

家賃	40,000円／月
管理費	16,000円／月
食費	51,000円／月（1,700円／月　＊朝食、昼食、夕食、おやつ）

②介護保険単位数による金額

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	¥749	¥753	¥788	¥812	¥828	¥845

＊加算（変更、変動の場合があります）

全入所者	特定介護処遇改善加算（Ⅱ）	22.4%	
	夜間支援体制加算（Ⅱ）	25円/日	
	医療連携体制加算（Ⅰ）	39円/日	
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円/日	
	科学的介護推進体制加算	40円/月	
	サービス提供強化体制加算（Ⅱ）	18円/日	
	初期加算(入所日から30日間)	30円/日	
	若年性認知症利用者受入加算	120円/日	
	退去時相談援助加算	400円/回	
	入院時の費用の算定	246円/日	
	看取り介護加算	※注1 72円/日	死亡日以前31～45日以下
		144円/日	死亡日以前4～30日以下
該当者のみ		680円/日	死亡日前日及び前々日
		1,280円/日	死亡日

※1 死亡日以前31日以上～45日以下の加算を算定するとき前月分の加算を遡って清算させていただく場合があります。