

グループホーム第2やわらぎ 料金表

利用料(単位:円)

※30日計算

要介護度	基本単位 (1ユニット)	医療連携 体制加算	サービス提 供体制加 算(Ⅰ)口	口腔衛生 管理体制 加算	1日当たり	1ヶ月	処遇改善 加算 (8.1%)	小計①
要支援2	755	0	12	30	767	23,040	1,866	24,906
要介護1	759	39	12	30	810	24,330	1,971	26,301
要介護2	795	39	12	30	846	25,410	2,058	27,468
要介護3	818	39	12	30	869	26,100	2,114	28,214
要介護4	835	39	12	30	886	26,610	2,155	28,765
要介護5	852	39	12	30	903	27,120	2,197	29,317

左記の表の他にも、対象の方には以下の加算があります。

- ・初期加算(入居日から30日間)・・・30/日
- ・認知症専門ケア加算(Ⅰ)・・・3/日
- ・若年性認知症受入加算・・・120/日
- ・看取り介護加算1・・・144/日
- ・看取り介護加算2・・・680/日
- ・看取り介護加算3・・・1,280/日
- ・退居時相談援助加算(1回限り)・400/回
- ・生活機能向上連携加算・・・200/月
- ・夜間支援体制加算(Ⅱ)・・・25/日

自己負担(円)

※30日計算

家賃<基本は月額>		光熱水費<基本は月額>		食費<基本は日額>		暖房費(10月～4月のみ)	小計②
月額	1日当たり	月額	1日当たり	月額	1日当たり	月額	
31,000	1,033	23,000	766	45,000	1,500	3,000	102,000

※その他、日常生活において通常かかる費用・・・オムツ代、理美容代、病院受診代、嗜好品代など

利用者負担額(円)

介護度	小計①	小計②	合計
要支援2	24,906	102,000	126,906
要介護1	26,301	102,000	128,301
要介護2	27,468	102,000	129,468
要介護3	28,214	102,000	130,214
要介護4	28,765	102,000	130,765
要介護5	29,317	102,000	131,317

+

※その他、日常生活において通常かかる費用の目安(円)

オムツ代	1,000～20,000
理美容代	1,130～6,170
歯科受診(往診)	受診した場合のみ
眼科受診(往診)	受診した場合のみ
薬代	処方された場合のみ
その他	行事費・嗜好品代など
他科受診	受診した場合のみ

◎外泊の場合・・・利用料は、外泊期間のうち、初日と最終日以外(まる1日不在の日)は請求しません。

◎入院時の場合・・・家賃のみ請求となります。1ヶ月を超え、引き続き入院が必要な場合は、今後の対応について話し合いを設けます。

◎月途中の入退居の場合・・・家賃と光熱水費については、月額を30で割り在所日数にかけたものとしします。