

## グループホーム第2やわらぎ 料金表

### 【基本料金】

| 介護度  | 介護保険分(1日あたり) |             |                 |     | 介護保険分(1ヶ月あたり) |                 |                 | 自己負担分(1ヶ月あたり) |        |        |              | ※30日計算  |                       |
|------|--------------|-------------|-----------------|-----|---------------|-----------------|-----------------|---------------|--------|--------|--------------|---------|-----------------------|
|      | 基本単位         | 医療連携<br>体制加 | サービス提供<br>体制加算Ⅰ | 日額  | 口腔衛生管理<br>体制加 | 科学的介護推進<br>体制加算 | 処遇改善加算<br>18.6% | 家賃            | 光熱水費   | 食費     | 暖房<br>10月～4月 | 月額      | その他加算料金<br>日常生活にかかる費用 |
| 要支援2 | 761          | 0           | 22              | 783 | 30            | 40              | 4,382           | 31,000        | 23,000 | 45,000 | 3,000        | 129,942 | 下記の表を<br>ご参考下さい       |
| 要介護1 | 765          | 37          |                 | 824 |               |                 | 4,611           |               |        |        |              | 131,401 |                       |
| 要介護2 | 801          |             |                 | 860 |               |                 | 4,812           |               |        |        |              | 132,682 |                       |
| 要介護3 | 824          |             |                 | 883 |               |                 | 4,940           |               |        |        |              | 133,500 |                       |
| 要介護4 | 841          |             |                 | 900 |               |                 | 5,035           |               |        |        |              | 134,105 |                       |
| 要介護5 | 859          |             |                 | 918 |               |                 | 5,135           |               |        |        |              | 134,745 |                       |

※外泊の場合・・・利用料は、外泊期間のうち初日と最終日以外は請求しません。(まる一日不在の日)

※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で割り所在日数にかけたものとします。

### 【ショートステイ基本料金】

| 介護度  | 介護保険分 |             |                 |                 | 自己負担分 |      |       |              | 日額    | その他加算料金<br>日常生活にかかる費用 |
|------|-------|-------------|-----------------|-----------------|-------|------|-------|--------------|-------|-----------------------|
|      | 基本単位  | 医療連携<br>体制加 | サービス提供<br>体制加算Ⅰ | 処遇改善加算<br>18.6% | 家賃    | 光熱水費 | 食費    | 暖房<br>10月～4月 |       |                       |
| 要支援2 | 789   | 0           | 22              | 151             | 1,033 | 766  | 1,500 | 3,000        | 7,261 | 下記の表を<br>ご参考下さい       |
| 要介護1 | 793   | 37          |                 | 159             |       |      |       |              | 7,310 |                       |
| 要介護2 | 829   |             |                 | 166             |       |      |       |              | 7,353 |                       |
| 要介護3 | 854   |             |                 | 170             |       |      |       |              | 7,382 |                       |
| 要介護4 | 870   |             |                 | 173             |       |      |       |              | 7,401 |                       |
| 要介護5 | 887   |             |                 | 176             |       |      |       |              | 7,406 |                       |

### 【加算料金】

|               |          |               |        |
|---------------|----------|---------------|--------|
| ①初期加算         | 30円/日    | ⑧退居時相談援助加算    | 400円   |
| ②認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 3円/日     | ⑨退居時情報提供加算    | 250円   |
| ③若年性認知症受入加算   | 120円/日   | ⑩生活機能向上連携加算Ⅰ  | 100円/月 |
| ④看取り介護加算1     | 72円/日    | ⑪生活機能向上連携加算Ⅱ  | 200円/月 |
| ⑤看取り介護加算2     | 144円/日   | ⑫入院時費用(1月に6日) | 246円/日 |
| ⑥看取り介護加算3     | 680円/日   | ⑬協力医療機関連携加算   | 100円/月 |
| ⑦看取り介護加算4     | 1,280円/日 | ⑭新興感染症等施設療養費  | 240円/日 |

### 【その他日常生活において通常かかる費用】

|          |              |
|----------|--------------|
| オムツ      | 1,000～20,000 |
| 理美容      | 1,650～4,950  |
| 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      | 受診した場合・行事費など |