

グループホーム第3やわらぎ 料金表(1割負担)

利用料(単位:円)

要介護度	基本単位 (2ユニット)	医療連携 体制加算 (Ⅰ)	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)1	1日当たり	口腔衛生 管理体制 加算/月	1ヶ月	介護職員 処遇改善 加算(8.1%)	介護職員等 特定処遇 改善加算 (3.1%)	小計①
要支援2	745	0	18	763	30	22,920	1,857	711	25,488
要介護1	749	39	18	806	30	24,210	1,961	751	26,922
要介護2	784	39	18	841	30	25,260	2,046	783	28,089
要介護3	808	39	18	865	30	25,980	2,104	805	28,889
要介護4	824	39	18	881	30	26,460	2,143	820	29,423
要介護5	840	39	18	897	30	26,940	2,182	835	29,957

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………80～1,280/日
- ・退居時相談援助加算(1回限り)……400/回
- ・入院時費用加算(6日間を限度)……246/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>		小計②
月額	1日当たり	月額	1日当たり	月額	1日当たり	
29,000	966	25,000	833	45,000	1,500	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	25,488	102,000	127,488
要介護1	26,922	102,000	128,922
要介護2	28,089	102,000	130,089
要介護3	28,889	102,000	130,889
要介護4	29,423	102,000	131,423
要介護5	29,957	102,000	131,957

+

※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	1,650～4,950
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	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ます。