

# グループホーム かがやき 利用料金

令和3年 6月 改正

## 1. 基本料金 (単位 円)

|                         |       | 内 訳           |     |        |                 |     |        |        |        |
|-------------------------|-------|---------------|-----|--------|-----------------|-----|--------|--------|--------|
|                         |       | 日 額           |     |        |                 | 月 額 |        |        |        |
| 1ヶ月(30日)合計<br>(1割負担の場合) |       | 介護保険<br>1割の場合 | 食事代 | 医療連携加算 | サービス提供加<br>算(Ⅰ) | 家賃  | 管理費    | 光熱費    |        |
| 介護<br>度別                | 要支援 2 | 109,150       | 748 | 1,000  | 39              | 22  | 30,000 | 10,000 | 15,000 |
|                         | 要介護 1 | 109,270       | 752 | 1,000  | 39              | 22  | 30,000 | 10,000 | 15,000 |
|                         | 要介護 2 | 110,320       | 787 | 1,000  | 39              | 22  | 30,000 | 10,000 | 15,000 |
|                         | 要介護 3 | 111,040       | 811 | 1,000  | 39              | 22  | 30,000 | 10,000 | 15,000 |
|                         | 要介護 4 | 111,520       | 827 | 1,000  | 39              | 22  | 30,000 | 10,000 | 15,000 |
|                         | 要介護 5 | 112,030       | 844 | 1,000  | 39              | 22  | 30,000 | 10,000 | 15,000 |

※ 介護保険の負担割合は合計所得金額により1割または2割になります。

## 2. 加算料金

(単位 円)

|   |                         |  |       |       |
|---|-------------------------|--|-------|-------|
| 1 | 初期加算                    | 入居後30日まで                                     | 1日につき | 30    |
|   |                         | 30日以上入院し、退院後再入居してから30日                       |       |       |
| 2 | 若年性認知症利用受入加算            |  | 1日につき | 120   |
| 3 | 看取り介護加算                 | 死亡日  |       | 1,280 |
|   |                         | 死亡日前日と前々日                                    |       | 680   |
|   |                         | 死亡日の4日～30日前                                  | 1日につき | 144   |
|   |                         | 死亡日の31日～45日前                                 | 1日につき | 72    |
| 4 | 退居時相談援助加算               |  | 1回のみ  | 400   |
| 5 | 入退院支援                   | 入院中1ヶ月に6日まで                                  | 1日につき | 246   |
| 6 | 生活機能向上加算(Ⅰ)             |  | 1ヶ月   | 100   |
|   | 生活機能向上加算(Ⅱ)             |  | 1ヶ月   | 200   |
| 7 | 口腔衛生管理体制加算              |  | 1ヶ月   | 30    |
| 8 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)<br>または(Ⅱ) | 基本料金と加算料金で算定した合計に<br>(Ⅰ) 11.1% (Ⅱ) 8.1%を乗じた額 |       |       |
| 9 | 科学的介護推進体制加算             |  | 1ヶ月   | 40    |

## 3. その他

|           |     |
|-----------|-----|
| パット・紙パンツ類 | 実 費 |
| 理美容代等     | 〃   |

※ 介護保険制度改正等により上記利用料が変更される場合があります