

認知症高齢者グループホーム まいらいふみずき野

ご利用料金について

◎下記の表では、1か月を30日間、1単位を10.14円として計算。

A 介護保険サービス自己負担分

要介護状態区分	1日あたり単位数	1か月あたり料金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援 2	760単位	23,120円	46,240円	69,360円
要介護 1	764単位	23,241円	46,482円	69,723円
要介護 2	800単位	24,336円	48,672円	73,008円
要介護 3	823単位	25,036円	50,072円	75,108円
要介護 4	840単位	25,553円	51,106円	76,659円
要介護 5	858単位	26,101円	52,202円	78,303円

注1) 負担割合は、市から交付される「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

注2) 上記料金に加え、下記の加算分をご負担頂きます。なお、算定する加算は、ホームの人員配置等の体制により、変動する場合があります。※カッコ内の金額は1割負担の場合

(ア) サービス提供体制強化加算 (I) イ ⇒1日あたり18単位 (1か月あたり540円)

(イ) 医療連携体制加算 ⇒1日あたり39単位 (1か月あたり1,170円)

(ウ) 科学的介護推進体制加算 ⇒1か月あたり40単位 (1か月あたり406円)

(エ) 栄養管理体制加算 ⇒1か月あたり30単位 (1か月あたり305円)

(オ) 若年性認知症利用者受入加算 ⇒1日あたり120単位 (1か月あたり3,600円) ※対象者のみ

(カ) 介護職員処遇改善加算 (I) ⇒加算を含む1か月の利用料総額の11.1%。

(キ) 介護職員等特定処遇改善加算 (I) ⇒(エ)を除く加算を含む1か月の利用料総額の3.1%。

注3) 入居開始日から30日間のみ『初期加算』⇒1日あたり30単位 (1か月あたり900円) を算定。

B 基本諸費用

内 訳	1か月あたり料金	備 考
家 賃	38,000円	月定額
光熱水費	20,400円	月定額
食材料費	30,600円	1日1,020円 (おやつ代込)
合計	89,000円	

注4) 『家賃』と『光熱水費』は、月途中の入居及び退居の場合、日割り計算となります。

注5) 居室持ち込み家電 (テレビや電気毛布など) の電気代は、家電1点につき1日30円です。

注6) 理美容代・紙おむつ代・教養娯楽費等の個人的費用は実費となります。

A+B 合計月額 ※合計額に注2)の加算分が加算されます。

要介護状態区分	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 2	112,120円	135,240円	158,360円
要介護 1	112,241円	135,482円	158,723円
要介護 2	113,336円	137,672円	162,008円
要介護 3	114,036円	139,072円	164,108円
要介護 4	114,553円	140,106円	165,659円
要介護 5	115,101円	141,202円	167,303円