

## 認知症高齢者グループホーム まいらいふ岩室

## 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	757単位	23,028円	46,056円	69,084円
要介護 1	761単位	23,150円	46,300円	69,449円
要介護 2	797単位	24,245円	48,490円	72,735円
要介護 3	820単位	24,945円	49,889円	74,834円
要介護 4	837単位	25,462円	50,923円	76,385円
要介護 5	854単位	25,979円	51,958円	77,936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(Ⅱ) ⇒1日あたり6単位(1か月あたり183円)

(イ) 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

(ウ) 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%。

(エ) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ⇒(ウ)を除く加算を含む1か月の利用料総額の2.3%。

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913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	112,028円	135,056円	158,084円
要介護 1	112,150円	135,300円	158,449円
要介護 2	113,245円	137,490円	161,735円
要介護 3	113,945円	138,889円	163,834円
要介護 4	114,462円	139,923円	165,385円
要介護 5	114,979円	140,958円	166,936円