

グループホームひより料金表

介護保険事業所番号 1670102050

R6.6

| 介護度 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| サービス利用料金 | 7,490円 | 7,530円 | 7,880円 | 8,120円 | 8,280円 | 8,450円 |
| 介護保険給付 | 6,741円 | 6,777円 | 7,092円 | 7,408円 | 7,452円 | 7,605円 |
| 自己負担額(1割) | 749円 | 753円 | 788円 | 812円 | 828円 | 845円 |
| 1ヶ月あたり(30日) | 22,470円 | 22,590円 | 23,640円 | 24,360円 | 24,840円 | 25,350円 |
| サービス提供体制加算 I | 18円×30日=540円 | | | | | |
| 医療連携体制加算 | 37円×30日=1,110円 | | | | | |
| 口腔衛生管理体制加算 | 1ヶ月 30円 | | | | | |
| 協力医療機関連携加算 | 1ヶ月 100円 | | | | | |
| 高齢者施設等感染症対策向上加算 II | 1ヶ月 5円 | | | | | |
| 生産性向上推進加算 II | 1ヶ月 10円 | | | | | |
| 栄養管理体制加算 | 1ヶ月 30円 | | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 1ヶ月 40円 | | | | | |
| 介護職員等処遇改善等加算 I | 4,526円 | 4,548円 | 4,743円 | 4,877円 | 4,967円 | 5,061円 |
| 地域区分 7級 | 404円 | 406円 | 423円 | 435円 | 443円 | 451円 |
| 家賃 | 50,000円 | | | | | |
| 水道光熱費 | 12,450円 | | | | | |
| 食材料費 | 1日 1,800円×30=54,000円 | | | | | |
| 1ヶ月あたり(30日) | 145,715円 | 145,859円 | 147,121円 | 147,987円 | 148,565円 | 149,177円 |

※食事は提供実数、月途中の入、退所の場合は日割り計算となります。

※ ベット利用料 月額3,000円 ※ 寝具料 1日130円(月30日)3,900円

【対象者のみ加算】

※ 認知症ケア加算 I 1日3円(月90円)があります。

※ 口腔栄養スクリーニング加算 6か月に1度 20円加算されます

| | | |
|------------------|----------|--------------------|
| 初期加算 | 30円/日 | 入所日より30日間 |
| 入院時費用 | 246円/日 | 入院を要した場合1ヶ月に6日間 |
| 看取り加算 (介護1~5) | 72円/日 | 死亡以前31日から45日以下 |
| | 144円/日 | 死亡日以前4日から30日以下 |
| | 680円/日 | 死亡日以前2日又は3日 |
| | 1,280円/日 | 死亡日当日 |
| 夏季、冬季冷暖房加算 | 5,000円 | 夏季 7月~9月 冬季 11月~3月 |

※ 上記、太枠部分は負担割合証1割の月額です。(お手持ちの介護保険負担割合証をご確認ください)

負担割合に応じた額の支払いをお願いします。(その他の実費は同額です)

その他かかる料金

- ・医療機関にかかった場合の医療費、薬代
- ・紙おむつ・リハビリパンツ等
- ・レクレーション参加費(入場料、食事等)
- ・理容・美容料
- ・個人専用の新聞、物品、クリーニング等
- ・電化製品を持ち込まれた方は電気料が水道光熱費とは別途料金がかかります

