

グループホームいこいの森 利用料金

令和元年10月1日現在

◆基本的な料金 (負担割合1割の場合)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	745	749	784	808	824	840
医療連携体制加算	—	39	39	39	39	39
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18	18
介護報酬総単位	763	806	841	865	881	897
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)11.1%	85	89	93	96	98	100
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)3.1%	24	25	26	27	27	28
部屋代 (介護保険の対象外)	1,000円/日					
食事代 (介護保険の対象外)	1,000円/日					
光熱費 (介護保険の対象外)	100円/日					
1日あたりの合計	2,972円	3,020円	3,060円	3,088円	3,016円	3,125円
1か月(30日)あたりの合計	89,140円	90,614円	91,813円	92,635円	93,183円	93,731円

◆その他の加算 (負担割合1割の場合)

- *「初期加算」: 入居後30日間に限り、30円/日が加算されます。
- *「認知症専門ケア加算(Ⅰ)」: 日常生活自立度のランクがⅢ.Ⅳ.Ⅴの方は、3円/日が加算されます。
- *「入院時費用」: 入院をした場合1か月に6日を限度として246円/日が加算されます。
- *「若年性認知症利用者受入加算」: 120円/日が加算されます。(若年性認知症と診断された方)
- *「看取り介護加算」: 死亡日以前4~30日...144円/日、死亡日前日及び前々日...680円/日、死亡日...1,280円

*生活保護受給者の方もご利用できます。(部屋代 1か月 30,000円)

◆その他の費用 (介護保険の対象外)

暖房費(10月~4月)	定額	100円/日
特別な食事	実費	ご希望に基づいて特別な食事を提供した場合
理美容代	実費	出張による理美容サービスをご利用された場合
教養娯楽費	実費	趣味活動などの材料費
私物の洗濯代	実費	業者の洗濯(クリーニング) (施設での洗濯は無料)
おむつ代	実費	必要な方(リハビリパンツ、尿取りパッドなども含みます。)
個別の外出援助費	実費	人件費以外の諸経費
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種費など
日用品、嗜好品	実費	歯ブラシ、歯磨き粉、ティッシュペーパーなど
医療費(一部負担金等)	実費	診療費、くすり代など
個別の電気使用量(持ち込みの場合)	定額	テレビ30円/日、冷蔵庫30円/日、電気毛布30円/日など