

グループホーム古田ののうち ご利用料金一覧表

～ご利用料金については、厚生労働省の介護報酬額の規定に従い設定しております～

① 基本サービス費

要介護等級	A：単位等
要支援2	761/日
要介護1	765/日
要介護2	801/日
要介護3	824/日
要介護4	841/日
要介護5	859/日

※広島市は1単位×10.45円です。

③ C：介護職員処遇改善加算Ⅰ

※1単位未満の端数四捨五入

$$(A+B) \times 30日 \times 0.111$$

D：介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

※1単位未満の端数四捨五入

$$(A+B) \times 30日 \times 0.031$$

④ 介護報酬総額 ※1円未満の端数切捨て

$$(A+B) \times 30日 + C + D) \times 10.45$$

②加算

加算他	単位等
医療連携体制加算Ⅰハ	37/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3/日
B：小計	46/日

【その他の加算】

初期（当初1カ月）	30/日
科学的介護推進体制加算	40/月
高齢者施設感染等対策Ⅱ	5/月
医療連携体制加算Ⅱ	5/日
若年性認知症利用者受入	120/日
認知症チームケア推進加算Ⅱ	120/月
看取り介護Ⅰ （死亡日以前31日以上45日以下）	72/日
看取り介護Ⅱ （死亡日以前4日以上30日以下）	144/日
看取り介護Ⅲ （死亡日以前2日又は3日）	680/日
看取り介護Ⅳ（死亡日）	1280/日
退居時情報提供体制加算	250/回
※口腔衛生管理体制加算	30/月

敷金（入居時預かり金）	30万円
-------------	------

※退所時に修繕費等を差し引いた額をお返しします。

【ご利用料金概算表】※1か月を30日で算定、自己負担が1割の場合

（単位：円）

要介護等級	介護報酬利用者負担分 (④×0.1)	部屋代	食費	生活費 (水道光熱費含む)	合計
要支援2	28,892	7量1500円/日	朝 400円 昼 600円	800円/日	150,392
要介護1	29,035				150,535
要介護2	30,342	7.5量1600円/日	おやつ 100円 夜 600円	平均2.4万円/月	151,932
要介護3	31,147	152,647			
要介護4	31,756	平均4.65万円/月	平均5.1万円/月		153,256
要介護5	32,400				153,900

【その他】

個人負担分として預り金（お小遣い）より支払います。（別途、金銭管理契約を交わした場合）

その他：医療費、理美容代、おむつ代、衣服代、シーツ代などは実費請求させていただきます。