

グループホームふれあい(西条)

ご利用料金表（認知症対応型共同生活介護）

- 1) 認知症対応型共同生活介護費（1ヶ月：30日とした場合）（1単位＝10,14円）

介護区分	(単位/日)	【1割負担の場合】	【2割負担の場合】
		月額(円)	月額(円)
要支援2	743	22,602	45,204
要介護1	747	22,724	45,448
要介護2	782	23,789	47,577
要介護3	806	24,519	49,037
要介護4	822	25,006	50,011
要介護5	838	25,492	50,984

- 2) 加算

		(単位/日)	【1割負担の場合】	【2割負担の場合】
			月額(円)	月額(円)
初期加算※1		30	913	1,826
医療連携体制加算		39	1,187	2,373
看取り介護加算	死亡日以前4～30日	144	3,943 (最大)	7,885 (最大)
	死亡日前日及び前々日	680	1,379 (最大)	2,758 (最大)
	死亡日	1,280	1,298	2,596
退去時相談援助加算		400	406	812
認知症専門ケア加算Ⅰ		3	92	183
サービス提供体制強化加算Ⅱ		6	183	365
介護職員処遇改善加算Ⅰ		※2	※2月の総単位数の11.1%	※2月の総単位数の11.1%

※1：入居した日から起算して30日以内の期間のみ

- 3) その他

(単位：円)

項目	(円/日)	月額(円)
室料	2,730	81,900
光熱水費	720	21,600
食材料費	1233	36,990
敷金		150,000
おむつ代等		実費

注1) 月の途中で入退居の場合の室料と、外泊により不在となる日の光熱水費や管理費、食費は日割り計算とします。

注2) 食材料費は食した数のみ請求します。ただし、1週間前までにキャンセルの連絡がない場合は、1日分の食材料費を請求するものとします。

例) 要介護3の方の1ヶ月(30日)の利用料金【1割負担】はいくらか？

利用料は室料、光熱水費、食材料費等の生活費が月額140,490と介護保険利用料の1割（要介護度3の方で24,519円/月）等を合わせ、総額約165,009円となります。

医療保険でかかる費用・オムツ代等は別途費用がかかります。

要介護3の方の1ヶ月(30日)の利用料金【2割負担】はいくらか？

利用料は室料、光熱水費、食材料費等の生活費が月額140,490と介護保険利用料の2割（要介護度3の方で49,037円/月）等を合わせ、総額約189,527円となります。

医療保険でかかる費用・オムツ代等は別途費用がかかります。