

## グループホームやすらぎ白島

### 介護保険給付対象外サービス

単位:(円)

要介護度		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
月額 利用料	室料(月額2,850円)	85,500					
	水道光熱費(月額940円)	28,200					
	食費(月額1,390円)	41,700					
合計(月額)		155,400					
敷金		100,000					

### 介護保険給付対象サービス

単位数 1単位 10.45 円

要介護度		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認知症対応型 共同生活介護費	1日	749	753	788	812	828	845
	1ヶ月(30日)	22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350
加算 (月額)	医療連携体制加算Ⅰハ	-	1,110				
	認知症専門ケア加算Ⅰ	90					
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	180					
	科学的介護推進体制加算	40					
	協力医療機関連携加算	100					
	口腔衛生管理体制加算	30					
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4,078	4,297	4,484	4,612	4,697	4,788
合計(月額総単位)		26,988	28,437	29,674	30,522	31,087	31,688

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ): 18.6% 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ): 17.8%

### 基本利用料合計

単位:(円) 1単位 10.45 円

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本月額利用料合計(1割負担)	183,602	185,117	186,409	187,295	187,886	188,514
基本月額利用料合計(2割負担)	211,805	214,833	217,418	219,191	220,373	221,628
基本月額利用料合計(3割負担)	240,007	244,550	248,427	251,086	252,859	254,743

※その他、医療保険でかかる費用・おむつ等の実費サービスを合わせたものが1ヶ月の負担合計額になります。

### その他介護保険給付対象サービス

加算		単位数
看取り看護加算	死亡日以前31～45日	72/日
	死亡日以前4～30日	144/日
	死亡日前日及び前々日	680/日
	死亡日	1280/日
若年性認知症利用者受入加算		120/日
退居時相談援助加算		400/回
退居時情報提供加算		250/回
入院時費用(1ヶ月に6日を限度)		246/日
口腔衛生管理体制加算		30/月
初期加算(30日まで)		30/日

注1) 月の途中で入居の場合の室料と、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。

令和6年9月更新