グループホームめぐみ小禄南

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(日額1,580円)	47,400					
	管理費(日額500円)	15,000					
	水道光熱費(日額410円)	12,300					
	食費(日額1,500円)	45,000					
合計(月額)		119,700					
敷金		100,000					

介護保険給付対象サービス　　単位数　1単位：10.00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	748	752	787	811	827	844
	1ヶ月(30日)	22,440	22,560	23,610	24,330	24,810	25,320
加算（月額）	医療連携体制加算（Ⅰ）	1,170					
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	180					
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）※1	2,641	2,654	2,771	2,850	2,904	2,960
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）※2	547	550	574	591	602	613
	介護職員等ベースアップ等支援加算※2	547	550	574	591	602	613
合計（月額総単位）		27,525	27,664	28,879	29,712	30,267	30,857

※1　：月の総単位数の11.1%　　※2　：月の総単位数の2.3%

基本利用料合計

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）	147,225	147,364	148,579	149,412	149,967	150,557
基本月額利用料合計（2割負担）	174,750	175,028	177,457	179,124	180,234	181,414
基本月額利用料合計（3割負担）	202,275	202,692	206,336	208,835	210,501	212,272

※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
退去時相談援助加算		418/回
入院時費用(1月に6日を限度)		246/日
初期加算(30日まで)		30/日

注1）月の途中での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。

令和4年10月更新