

グループホームふれあい東野

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<br>利用料 | 室料(月額2,850円)    | 85,500  |      |      |      |      |      |
|           | 水道光熱費(月額1,050円) | 31,500  |      |      |      |      |      |
|           | 食費(月額1,480円)    | 44,400  |      |      |      |      |      |
|           | 合計(月額)          | 161,400 |      |      |      |      |      |
| 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<br>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<br>(月額)        | 医療連携体制加算Ⅰハ     | －      | 1,110  |        |        |        |        |
|                   | 医療連携体制加算Ⅱ      | －      | 150    |        |        |        |        |
|                   | 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) | 5,020  | 5,324  | 5,555  | 5,713  | 5,819  | 5,931  |
| 合計（月額総単位）         |                | 27,840 | 29,524 | 30,805 | 31,683 | 32,269 | 32,891 |

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ):22.8% 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ):22.0%

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) | 190,493 | 192,253 | 193,591 | 194,509 | 195,121 | 195,771 |
| 基本月額利用料合計(2割負担) | 219,586 | 223,105 | 225,782 | 227,618 | 228,842 | 230,143 |
| 基本月額利用料合計(3割負担) | 248,680 | 253,958 | 257,974 | 260,727 | 262,563 | 264,514 |

※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 |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ       |             | 90/月   |
| 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  |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ      |             | 200/月  |
| 初期加算(30日まで)      |             | 30/日   |

注1)月の途中での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8年9月更新