

社会福祉法人山形虹の会

# グループホームかけはし 認知症対応型共同生活介護 利用料金表

令和3年10月1日

**●利用者様へお願い**

ご利用の際には以下の保険証書類のご提示をお願いします。

- ・介護保険被保険者証 (必須)
- ・介護保険負担割合証 (必須)

【グループホームかけはし 入居料金表】

<認知症対応型共同生活介護>

単位[円/日]

負担限度	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1割負担	介護保険	基本利用料	752	787	811	827	844
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
		認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	3	3	3	3
		医療連携体制加算(Ⅰ)	39	39	39	39	39
		夜間支援体制加算(Ⅱ)	25	25	25	25	25
	利用料	食費(3食、おやつ)	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
		水道光熱費	670	670	670	670	670
		管理費(家賃、共益物品費、教養娯楽費)	750	750	750	750	750
	1割負担者合計 1日あたり		3,361	3,396	3,420	3,436	3,453
	1割負担者合計 30日		100,830	101,880	102,600	103,080	103,590

2割負担	介護保険	基本利用料	1,504	1,574	1,622	1,654	1,688
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44	44	44	44	44
		認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6	6	6	6	6
		医療連携体制加算(Ⅰ)	78	78	78	78	39
		夜間支援体制加算(Ⅱ)	50	50	50	50	50
	利用料	食費(3食、おやつ)	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
		水道光熱費	670	670	670	670	670
		管理費(家賃、共益物品費、教養娯楽費)	750	750	750	750	750
	1割負担者合計 1日あたり		4,202	4,272	4,320	4,352	4,347
	1割負担者合計 30日		126,060	128,160	129,600	130,560	130,410

3割負担	介護保険	基本利用料	2,256	2,361	2,433	2,481	2,532
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66	66	66	66	66
		認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9	9	9	9	9
		医療連携体制加算(Ⅰ)	117	117	117	117	117
		夜間支援体制加算(Ⅱ)	75	75	75	75	75
	利用料	食費(3食、おやつ)	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
		水道光熱費	670	670	670	670	670
		管理費(家賃、共益物品費、教養娯楽費)	750	750	750	750	750
	1割負担者合計 1日あたり		5,043	5,148	5,220	5,268	5,319
	1割負担者合計 30日		151,290	154,440	156,600	158,040	159,570

<予防認知症対応型共同生活介護>

単位[円/日]

項目	要支援2			
	負担割合			
	1割負担	2割負担	3割負担	
介護保険	基本利用料	748	1,496	2,244
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	44	66
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	6	9
	夜間支援体制加算(Ⅱ)	25	50	75
利用料	食費(3食、おやつ)	1,100	1,100	1,100
	水道光熱費	670	670	670
	管理費(家賃、共益物品費、教養娯楽費)	750	750	750
合計 1日あたり		3,318	4,116	4,914
合計 30日(月額)		99,540	123,480	147,420

【その他加算】

項目	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考（算定要件等）
初期加算	30 円/日	60 円/日	90 円/日	入居後30日間に算定（日額） 医療機関に30日を超える入院をし、退院して再入居した場合も同様。
口腔・栄養スクリーニング加算	20 円/回	40 円/回	60 円/回	利用開始及び6ヶ月毎に口腔及び栄養状態を確認し、その情報を介護支援専門員に提供した場合。6ヶ月に1回を限度。
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200 円/月	400 円/月	600 円/月	リハビリ専門職員等と連携し、生活機能向上を目的とした身体状況等の評価と個別機能訓練計画を作成した場合（月額）
若年性認知症利用者受入加算	120 円/日	240 円/日	360 円/日	若年性認知症の利用者を受入れた場合。（日額）
栄養管理体制加算	30 円/月	60 円/月	90 円/月	管理栄養士が日常的な栄養ケアに係わる指導を介護職員に行った場合。
科学的介護推進体制加算	40 円/月	80 円/月	120 円/月	心身の状況等に係わる本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービスを見直す等、情報を活用していること。
退所時相談援助加算	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回	退居時、相談援助を行った場合1人につき1回を限度。 （1回あたり）
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	11.1 %	11.1 %	11.1 %	基本サービス費に各加算を加えた単位数に11.1%を乗じた分。
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	3.1 %	3.1 %	3.1 %	基本サービス費に処遇改善加算(Ⅰ)を除く各加算を加えた単位数に3.1%を乗じた分。

【その他料金】

項目	料金（円）	備考
電気料	53	家電製品1種類につき1日の料金
理容料	1,575	施設内理容を利用した場合
電話料金	実費	施設内電話を利用した場合
催事参加料	実費	四季の催事参加料
切手代	実費	郵便物転送のため
紙オムツ・尿取りパッド	実費	必要時のみ
通院付添費	1,000	協力医療機関以外の職員付添い1回あたり