

# グループホーム紀伊 利用料金表

## ◆介護保険内の利用料金1ヶ月当たりの内訳(1ヵ月を30日計算)

| 項目                  | 要支援2           | 要介護1           | 要介護2           | 要介護3           | 要介護4           | 要介護5           |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護保険一部負担金           | ¥22,350        | ¥22,470        | ¥23,520        | ¥24,240        | ¥24,720        | ¥25,200        |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)       | ¥180           | ¥180           | ¥180           | ¥180           | ¥180           | ¥180           |
| 医療連携体制加算            |                | ¥1,170         | ¥1,170         | ¥1,170         | ¥1,170         | ¥1,170         |
| 介護職員処遇改善加算          | ¥2,501         | ¥2,644         | ¥2,761         | ¥2,840         | ¥2,894         | ¥2,947         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)    | ¥518           | ¥548           | ¥572           | ¥589           | ¥600           | ¥611           |
| ①介護保険一部負担合計金額(1割負担) | <b>¥26,239</b> | <b>¥27,741</b> | <b>¥28,964</b> | <b>¥29,803</b> | <b>¥30,362</b> | <b>¥30,921</b> |
| ②介護保険一部負担合計金額(2割負担) | <b>¥52,478</b> | <b>¥55,482</b> | <b>¥57,928</b> | <b>¥59,605</b> | <b>¥60,723</b> | <b>¥61,841</b> |
| ③介護保険一部負担合計金額(3割負担) | <b>¥78,717</b> | <b>¥83,224</b> | <b>¥86,892</b> | <b>¥89,408</b> | <b>¥91,085</b> | <b>¥92,762</b> |

## ◆介護保険外の利用料金1ヶ月当たりの内訳(1ヵ月を30日計算)

|          |                |                                    |
|----------|----------------|------------------------------------|
| 家賃       | ¥34,000        | 月の途中での入退去の場合は日割り計算                 |
| 水道光熱費    | ¥15,000        | 外泊等により終日事業所に居ない日は頂戴しません(1日当たり500円) |
| 食費       | ¥42,600        | 内訳⇒朝食:340円 昼食:550円(おやつ含む) 夕食:530円  |
| ④介護保険外合計 | <b>¥91,600</b> | <b>その月の稼働日数により変動します</b>            |

## ◆実費負担を除く1ヵ月に必要な金額(1ヵ月を30日計算)

| 負担割合別       | 要支援2            | 要介護1            | 要介護2            | 要介護3            | 要介護4            | 要介護5            |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| ☆1割負担の方は①+④ | <b>¥117,839</b> | <b>¥119,341</b> | <b>¥120,564</b> | <b>¥121,403</b> | <b>¥121,962</b> | <b>¥122,521</b> |
| ☆2割負担の方は②+④ | <b>¥144,078</b> | <b>¥147,082</b> | <b>¥149,528</b> | <b>¥151,205</b> | <b>¥152,323</b> | <b>¥153,441</b> |
| ☆3割負担の方は③+④ | <b>¥170,317</b> | <b>¥174,824</b> | <b>¥178,492</b> | <b>¥181,008</b> | <b>¥182,685</b> | <b>¥184,362</b> |

### 【その他加算】

|              | 1日あたり | 備考                                       |
|--------------|-------|--|
| 初期加算         | 30円   | 入所日から起算し30日以内                            |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 4円    | 認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・Ⅴの割合が1/2以上             |
| 若年性認知症受け入れ加算 | 120円  | 若年性認知症利用者ごとの担当者を中心に、特性やニーズに応じたサービスを行った場合 |
| 看取り介護加算      | 144円  | 死亡日以前4日以上30日以下                           |
|              | 680円  | 死亡日前日及び前々日                               |
|              | 1280円 | 死亡日                                      |
| 退去時相談援助加算    | 400円  | 退去時に1回を限度                                |

### 【実費負担】

- 医療費
- オムツ代
- 理容代
- 行事活動参加費
- 新聞・雑誌代
- 日用品代など

### 【注意事項】

- 介護保険一部負担費用については、「介護保険負担割証」に記載されている「利用者負担割合」を基に当グループホームを利用された実日数に対する介護報酬を負担して頂きます。
- 生活保護の方の受け入れも可能です。(※利用料は料金表④介護保険外請求のみ)
- 入居の際、保証金として15万円預らせて頂きます。(退去時の修繕費、掃除費など)