

グループホーム ゆうけあ相河 利用料金表

H27.8.1

(認知症対応型共同生活介護費)

利用者負担1割

10.14円:単位

		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割負担分	① 介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額 (1割負担額)	754円 (743単位)	758円 (747単位)	793円 (782単位)	818円 (806単位)	834円 (822単位)	850円 (838単位)
	② 1ヶ月(30日分)	22,620円	22,740円	23,790円	24,540円	25,020円	25,500円
保険外費用	③ 食費	1日 1,000円 1ヶ月(30日分) 30,000円 内訳 朝食200円 昼食300円 夕食400円 おやつ代100円					
	④ 家賃	1日 1,850円 1ヶ月(30日分) 55,500円					
	⑤ 光熱費	1日 400円 1ヶ月(30日分) 12,000円					
	③+④+⑤=⑥	97,500円					
②+⑥ 利用者負担合計金額 (1ヶ月当たり)		120,120円	120,240円	121,290円	122,040円	122,520円	123,000円

加算内容について ※入居者様の状態や当所の職員体制により対象加算は異なります。

- 1、初期加算 31円/日…入居後30日以内の期間が対象
- 2、医療連携体制加算 40円/日
- 3、サービス提供体制強化加算
 - ①介護福祉士が50%以上配置されている場合 13円/日
 - ②常勤職員が75%以上配置されている場合 6円/日
 - ③3年以上の勤続年数のあるものが30%以上配置されている 6円/日
- 4、認知症専門ケア加算Ⅰ 3円/日
- 5、認知症専門ケア加算Ⅱ 4円/日
- 6、看取り介護加算
 - ①死亡日以前4～30日 146円/日
 - ②死亡日前日及び前々日 690円/日
 - ③死亡日 1,298円/日
- 7、退居時相談援助加算(1回を限度) 406円/回
- 8、介護職員処遇改善加算 所定単位数に8.3%を乗じた単位数

※上記の料金に加え、オムツ代・理美容代等は実費となります。

グループホーム ゆうけあ相河 利用料金表

H27.8.1

(認知症対応型共同生活介護費)

利用者負担2割

10.14円:単位

		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担分	① 介護保険適用時の 1日当たりの自己 負担額 (1割負担額)	1,507円	1,515円	1,586円	1,635円	1,667円	1,700円
		(743単位)	(747単位)	(782単位)	(806単位)	(822単位)	(838単位)
	② 1ヶ月(30日分)	45,204円	45,448円	47,577円	49,037円	50,011円	50,984円
保険外費用	③ 食費	1日 1,000円 1ヶ月(30日分) 30,000円 内訳 朝食200円 昼食300円 夕食400円 おやつ代100円					
	④ 家賃	1日 1,850円 1ヶ月(30日分) 55,500円					
	⑤ 光熱費	1日 400円 1ヶ月(30日分) 12,000円					
	③+④+⑤=⑥	97,500円					
	②+⑥ 利用者負担合計金額 (1ヶ月当たり)	142,704円	142,948円	145,077円	146,537円	147,511円	148,484円

加算内容について ※入居者様の状態や当所の職員体制により対象加算は異なります。

- 1、初期加算 61円/日…入居後30日以内の期間が対象
- 2、医療連携体制加算 79円/日
- 3、サービス提供体制強化加算
 - ①介護福祉士が50%以上配置されている場合 25円/日
 - ②常勤職員が75%以上配置されている場合 12円/日
 - ③3年以上の勤続年数のあるものが30%以上配置されている 12円/日
- 4、認知症専門ケア加算Ⅰ 6円/日
- 5、認知症専門ケア加算Ⅱ 8円/日
- 6、看取り介護加算
 - ①死亡日以前4~30日 292円/日 ②死亡日前日及び前々日 1,379円/日
 - ③死亡日 2,596円/日
- 7、退居時相談援助加算(1回を限度) 812円/回
- 8、介護職員処遇改善加算 所定単位数に8.3%を乗じた単位数

※上記の料金に加え、オムツ代・理美容代等は実費となります。