

●ななかまど(グループホーム)利用料金表

* 単位はすべて1日あたり、1単位=10.54円

1. 介護保険で定められた費用(入居者1割負担分)(1ヶ月)

| 項目 | 要介護度別単位 | | | | 適用 |
|------------------|----------|---------|-------|---|----------------------|
| 基本額 | 要支援2 | 760 単位 | 801 円 | ① | 1日あたりの単位数 |
| | 要介護1 | 764 単位 | 805 円 | ② | |
| | 要介護2 | 800 単位 | 843 円 | ③ | |
| | 要介護3 | 823 単位 | 867 円 | ④ | |
| | 要介護4 | 840 単位 | 885 円 | ⑤ | |
| | 要介護5 | 858 単位 | 904 円 | ⑥ | |
| 初期加算 | 30 単位 | 32 円 | ⑦ | 入居後30日間のみ負担 | |
| 医療連携体制加算 | 39 単位 | 41 円 | ⑧ | 「重度化した場合の指針」を定め、看護師を配置した場合 | |
| サービス提供体制強化加算 I | 22 単位 | 23 円 | ⑨ | ・介護福祉士の染める割合が70%以上 ・勤続10年以上の介護福祉士25% | |
| 認知症専門ケア加算 I | 3 単位 | 3 円 | ⑩ | 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の入居者が全体の1/2以上、認知症介護リーダー研修修了者を配置した場合(1日3単位)(Ⅲ以上の該当者のみに加算) | |
| 看取り介護加算 | 72 単位 | 76 円 | | 死亡日以前31~45日以下 | |
| | 144 単位 | 152 円 | | 死亡日以前4日以上30日以下 | |
| | 680 単位 | 717 円 | | 死亡日の以前2日又は3日 | |
| | 1,280 単位 | 1,349 円 | | 死亡日 | |
| 上記該当単位数の合計 | 単位 | 円 | ⑪ | 1日の合計単位数 | |
| 1ヶ月の合計単位数 | 単位 | 円 | ⑫ | 1月の合計単位数(⑪×日数(30日又は31日)) | |
| 介護職員処遇改善加算 I | | | 円 | ⑬ | ⑫×11.1% |
| 特定処遇改善加算 I | | | 円 | ⑭ | ⑫×3.1% |
| ベースアップ等支援加算 | | | 円 | ⑮ | ⑫×2.3% |
| 合計(⑫+⑬+⑭+⑮) | | | 円 | ⑯ | 自己負担の対象となる合計単位数(1ヶ月) |
| 負担額(⑯×10.54×0.1) | | | 円 | 円 | 1ヶ月の自己負担金額(1割負担の場合) |

* 要介護度および該当加算の変更によって合計単位数、合計金額は変わってきます

2. 上記以外の費用(入居者10割負担分)(1ヶ月)

| | | | |
|------|--------|---|--|
| 家賃 | 60,000 | 円 | |
| 食費 | 36,000 | 円 | 朝食200円、昼食350円、夕食500円、おやつ150円 |
| 光熱水費 | 20,000 | 円 | 電気、ガス、上下水道料金 |
| 管理費 | 25,000 | 円 | 電気、空調、エレベーター設備の保守点検、修繕費用、車両管理、ゴミ処理、植栽費 |
| その他 | 実費 | 円 | 理美容代、おむつ代、日用品費等ご利用者又はご家族の希望により提供した場合 |

3. 入居時に必要な費用

| | | | |
|-----------|---------|---|-----------------------------------|
| 入居保証金(敷金) | 150,000 | 円 | 利用料滞納や退去時の現状回復費用に充当。退去時に精算して残額を返却 |
|-----------|---------|---|-----------------------------------|