

グループホーム・柚子養老

介護サービス等料金表

1 入居時に必要な料金

・小口資金 20,000円 日常の個人負担に利用致します。(例:診察代、趣味娯楽費等)

2 介護保険の基本部分の料金

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
基本単位	748	752	787	811	827	844
利用料(×10)	7,480	7,520	7,870	8,110	8,270	8,440
30日当たりの金額(1割負担)	22,440	22,560	23,610	24,330	24,810	25,320
30日当たりの金額(2割負担)	44,880	45,120	47,220	48,660	49,620	50,640
30日当たりの金額(3割負担)	67,320	67,680	70,830	72,990	74,430	75,960

3 介護保険の加算部分の料金

加算	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	60	6	12	18	1日につき
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	30	3	6	9	1日につき
医療連携体制加算	39	390	39	78	117	1日につき※要支援を除く
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数 の111/1000	左記単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき
介護職員等ベースアップ等 支援加算	所定単位数 の23/1000	左記単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき

4 居室料、食費等の自己負担分の料金

居室料	60,000円/月 (1日2,000円)
食事代	46,800円/月 (1日1,560円)※朝食485円、昼食590円、夕食485円
水道光熱費	15,000円/月 (1日 500円)

5 別途利用料等

管理費	3,000円/月(建物・備品の維持・修繕費、小口資金管理費)
-----	--------------------------------

6 その他実費負担が必要なサービス利用料金

おむつ代、生活用品・嗜好品等	実費
理美容代、郊外活動費	実費
日用品等の買い物代行	300円/1回
病院受診時の介護職員同行	750円/15分

介護サービス等(短期利用)料金表

1 介護保険の基本部分の料金

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
基本単位	776	780	816	840	857	873
利用料(×10)円	7,760	7,800	8,160	8,400	8,570	8,730
1日当たりの金額(1割負担)	776	780	816	840	857	873
1日当たりの金額(2割負担)	1,552	1,560	1,632	1,680	1,714	1,746
1日当たりの金額(3割負担)	2,319	2,340	2,448	2,520	2,571	2,619

2 介護保険の加算部分の料金

加算	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	60	6	12	18	1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数 の1111/1000	左記単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき
介護職員等ベースアップ等 支援加算	所定単位数 の23/1000	左記単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき

3 居室料、食費等の自己負担分の料金

居室料	1日 2,500円
食事代	1日 1,560円 ※朝食485円、昼食590円、夕食485円

4 その他実費負担が必要なサービス利用料金

おむつ代、生活用品・嗜好品等	実費
理美容代、郊外活動費	実費
日用品等の買い物代行	300円/1回
病院受診時の介護職員同行	750円/15分