

グループホーム阿見 入居料金表

平成30年8月1日

1) 基本利用料金（入居において掛かる最低限の料金です。）

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		
利用者負担の割合		1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
介護保険報酬 (個人負担分)	認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）	743	1,486	2,229	747	1,494	2,241	782	1,564	2,346	806	1,612	2,418	822	1,644	2,466	838	1,676	2,514
	医療連携体制加算Ⅰ				39	78	117	39	78	117	39	78	117	39	78	117	39	78	117
	口腔衛生管理体制加算 ※3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	サービス提供体制強化加算Ⅰ口	12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36	12	24	36
	介護職員処遇改善加算Ⅰ ※1	84	168	252	89	177	266	93	185	278	95	190	286	97	194	291	99	198	296
	地域加算 ※2	11	23	35	12	24	37	12	25	38	13	26	40	13	27	40	13	27	41
個人負担	日常生活費	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400
	光熱水費	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	
	室料	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	
	食費	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	
	リネン代	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	
利用料合計（1日あたりの目安）		4,459	5,311	6,163	4,508	5,407	6,308	4,547	5,486	6,426	4,574	5,540	6,508	4,592	5,577	6,561	4,610	5,613	6,615
利用料合計（30日あたりの目安）		133,770	159,330	184,890	135,240	162,210	189,240	136,410	164,580	192,780	137,220	166,200	195,240	137,760	167,310	196,830	138,300	168,390	198,450

※1、※2については、2) 介護保険加算項目により変動します。※3は月単位でのご請求となりますので、実際の単位数30を便宜上30日で割って表記しています。

2) 介護保険加算項目（必要に応じて掛かる介護保険加算です。）

		1割	2割	3割
初期加算	1日あたり	30	60	90
見取り介護加算（死亡日以前4～30日）	1日あたり	144	288	432
見取り介護加算（死亡日前日及び前々日）	1日あたり	680	1,360	2,040
見取り介護加算（死亡日）	1日あたり	1,280	2,560	3,840
若年性認知症利用者受入加算	1日あたり	120	240	360
退居時相談援助加算	1回あたり	400	800	1,200

3) 特別な個人負担

入居者の理美容代	2,400円～/回
特別な送迎料	5,000円～/回
特別な行事費（行事によってご負担頂く場合があります）	都度実費
オムツ使用料（GHで用意した物を使用時）	都度実費
文書作成料（施設サービスに関係しない文書作成）	3,240円～5,400円
書類郵送料（GHサービスに関係しない書類郵送）	都度実費
予防接種自己負担金	都度実費
死後処置料（逝去後に行う処置料）	8,100円/回
死亡診断書料（逝去後に必要となる診断書料）	3,240円/枚
死後処置料写し（死亡診断書の写しが必要な場合）	2,160円/枚