

グループホームみなみふくしま 利用料金表

1 サービス利用料金

内訳		介護認定区分	要支援 2	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
保険	A サービス基本料金	1日	7,430 円	7,470 円	7,820 円	8,060 円	8,220 円	8,380 円
自己負担	1割負担	B $A \times 0.10$	1日	743 円	747 円	782 円	806 円	822 円
		C $B \times 30日$	30日あたり	22,290 円	22,410 円	23,460 円	24,180 円	24,660 円
自己負担	2割負担	D $A \times 0.20$	1日	1,486 円	1,494 円	1,564 円	1,612 円	1,644 円
		E $D \times 30日$	30日あたり	44,580 円	44,820 円	46,920 円	48,360 円	49,320 円

2 食事材料費

内訳	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
1日	360 円	360 円	80 円	430 円	1,230 円
30日	10,800 円	10,800 円	2,400 円	12,900 円	36,900 円

3 住居費

全室共通	
1日	1,330 円
30日	39,900 円

4 共同生活費

全室共通	
1日	650 円
30日	19,500 円

5 加算利用料

	1日又は1回		加算条件等
	1割負担	2割負担	
初期加算	30円	60円	入居日から起算して30日以内等
医療連携体制加算Ⅰ(要支援なし)	39円	78円	看護師1名以上と24時間連絡体制を確保している場合等
医療連携体制加算Ⅱ(要支援なし)	49円	98円	看護職員を1名以上配置している場合等
医療連携体制加算Ⅲ(要支援なし)	59円	118円	看護師を1名以上配置している場合等
入退院支援加算(仮)	246円	492円	入院後、円滑に入居できる体制を確保している場合等。6日間/月
口腔衛生管理体制加算	30円/月	60円/月	歯科医師又は歯科衛生士が介護職員に対して月1回以上指導を行っており、口腔ケア計画を作成している場合
栄養スクリーニング加算	5円/回	10円/回	6か月毎に栄養状態について確認した場合等。6か月に1回
認知症専門ケア加算Ⅰ	3円	6円	認知症介護実践リーダー研修を修了した者が介護サービスを提供する場合等
認知症専門ケア加算Ⅱ	4円	8円	認知症介護指導者研修を修了した者が介護サービスを提供する場合等
若年性認知症入所者受入加算	120円	240円	若年性認知症利用者を受け入れ、サービスを提供した場合
看取り介護加算	144円	288円	看取り介護の体制が出来ており、死亡日以前4日以上30日以下に算定
	680円	1360円	看取り介護の体制が出来ており、死亡日前日及び前々日に算定
	1280円	2560円	看取り介護の体制が出来ており、死亡日に算定
退居時相談援助加算	400円	800円	居宅等へ退居される場合、退居後のサービス提供事業者に必要な情報を提供した場合等
夜間支援体制加算Ⅱ	25円	50円	夜間及び深夜の時間帯に基準以上の職員を配置している場合
サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18円	36円	介護職員の総数の内、介護福祉士を60%以上配置している場合
サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ)	12円	24円	介護職員の総数の内、介護福祉士を50%以上配置している場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6円	12円	介護職員等の総数の内、常勤職員を75%以上配置している場合
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円	12円	介護職員の総数の内、勤続年数が3年以上の者を30%以上配置している場合
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1回/月	1回/月	算定したサービス利用料金及び加算を合わせた合計金額の11.1%

☆ **1 + 2 + 3 + 4 + 5** (該当するもののみ) = **ご利用料金**

※その他の日常生活費用は実費負担いただきます

(その他の日常生活費用の例)

- ・医療費(薬代含む)
- ・衣類
- ・日用品(オムツ、歯ブラシ、シャンプー等)
- ・教養娯楽費(新聞、雑誌等)
- ・理美容代
- ・通信費(電話、郵送等)
- ・クリーニング代(施設内で洗濯可能な物以外)