

グループホーム福寿園 料金表

【利用料金(認知症対応型共同生活介護費Ⅰ)】

(単位:円)

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	1割負担	1割負担	1割負担	1割負担	1割負担
760	764	800	823	840	858

利用料金・各種加算については、収入によって2割・3割の負担になることがあります。

【各種加算】

加算	単位数(円)	備考	加算対象
	1割負担		
若年性認知症利用者受入加算	120		対象者のみ
入院時費用	246	利用者が入院を要した場合1月に6日間	対象者のみ
看取り介護加算(1)	72	死亡日以前31日以上45日以下	対象者のみ
看取り介護加算(2)	144	死亡日以前4日以上30日以下	対象者のみ
看取り介護加算(3)	680	死亡日以前2日又は3日	対象者のみ
看取り介護加算(4)	1280	死亡日	対象者のみ
初期加算	30	入居日より30日間	対象者のみ
医療連携体制加算(Ⅰ)	39		要介護者のみ
退居時相談援助加算	400	利用者1人につき1回限度	対象者のみ
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200		対象者のみ
栄養管理体制加算	30		全入居者
科学的介護推進体制加算	40		全入居者
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6		全入居者
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の総単位数の11.1%		全入居者
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の総単位数の2.3%		全入居者

【その他料金】

項目	金額(円)	備考
食費(1日あたり)	1100	
住居費(1日あたり)	400	
水道光熱費(1日あたり)	200	
外泊時費用	介護報酬1割負担	月2日間までは1割負担それを越える場合6割負担
入院等でベットを空ける場合	介護報酬6割負担	入院後7日目から算定

その他、医療費・排泄物品・理容・日用品など実費となります。

【1ヶ月の料金目安(31日計算)】

(単位:円)

区分	介護サービス費		実費	合計金額
要支援2	1割負担	23,746	52,700	76,446
要介護1	1割負担	23,870		76,570
要介護2	1割負担	24,986		77,686
要介護3	1割負担	25,699		78,399
要介護4	1割負担	26,226		78,926
要介護5	1割負担	26,784		79,484