

グループホームゆりさわ ご利用料金表

1ヶ月(30日とした場合)

令和3年4月～

介護保険費用分	要支援 2		要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
基本報酬	748	22,440	752	22,560	787	23,610	811	24,330	827	24,810	844	25,320
令和3年9月30日までの上乗せ	基本報酬の0.1%に相当する単位数の上乗せ(新型コロナウイルス感染症に対するための特例的な報酬単価)											
医療連携体制加算(Ⅰ)	-	-	39	1,170	39	1,170	39	1,170	39	1,170	39	1,170
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	180	6	180	6	180	6	180	6	180	6	180
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	認知症高齢者日常生活自立度Ⅲ以上の方(日額3)											
初期加算	30	900	30	900	30	900	30	900	30	900	30	900
入院時費用	246円/日(1月6日を限度) 入院後3ヶ月以内に退院が見込まれ、退院後再び当事業所へ入居した場合											
看取り介護加算	-	死亡日:1,280円/日、死亡日の前日と前々日:680円/日、死亡日以前4日以上30日以下:144円/日、死亡日以前31日～45日以下:72円/日(死亡月に加算)										
介護職員処遇改善加算Ⅰ	サービス総単位数 × 11.1%											
介護保険料合計 (1割負担の場合)	入居1か月目	26,155円～	27,589円～	28,757円～	29,557円～	30,091円～	30,658円～					
	入居2か月目	25,155円～	26,590円～	27,757円～	28,557円～	29,092円～	29,658円～					

※ 一定以上の所得の方については、自己負担2割または3割となる場合がございます。『介護保険負担割合証』をご確認ください。

※ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)については、上記のように日常生活自立度Ⅲ以上の方が対象となりますので、個別にお知らせします。

介護保険費用外	室料	月額：42,300円 (日額：1,410円)
	食材料費	月額：42,300円 (日額：1,410円)
	光熱水費	月額：21,300円 (日額：710円)
	理美容料	実費
	おむつ代	実費
	医療費(薬代含む)	実費

入居費1ヶ月目負担額合計	132,055円～	133,489円～	134,657円～	135,457円～	135,991円～	136,558円～
2ヶ月目以降1ヶ月分負担額合計	131,055円～	132,490円～	133,657円～	134,457円～	134,992円～	135,558円～

※ 入居された日または30日を超える入院後再び当事業所へ入居された日から起算して30日間は、1日30円が初期加算として加算されます。(30円×30日=900円)

※ 月の途中で入退居された場合、室料・食材料費・光熱水費は日額計算とします。(日額×ご利用日数)

※ 外泊などで一日中食事をされなかった場合、食材料費はその日の分だけ控除します。(室料は月計算とします。)

☆入居時の敷金として100,000円を一括してお預かり致します。なお退居の際には、修繕に要した費用を控除して残りをお返し致します。