

グループホームゆりさわ 利用料金表

令和6年4月改定版

(1) 基本単位数

1割負担の場合

要介護度	日 額	月 額 (30日の場合)
要支援 2	749	22,470 円
要介護 1	753	22,590 円
要介護 2	788	23,640 円
要介護 3	812	24,360 円
要介護 4	828	24,840 円
要介護 5	845	25,350 円

(2) 加 算

★…要介護のみ、△…該当者または該当期間のみ

1割負担の場合

加 算 名	日 額	月 額 (30日の場合)
サービス提供体制強化加算 (I)	22	660 円
医療連携体制加算 (I) (ハ) ★	37	1,110 円
△ 医療連携体制加算 (II) ★	5	150 円
協力医療機関連携加算 ★	—	100 円
△ 初期加算	30	900 円
△ 入院時費用 (1月に6日を限度)	246	—
△ 看取り介護加算 ★ 死亡日以前31～45日以下	72	—
死亡以前4～30日以下	144	—
死亡日2日又は3日	680	—
死亡日	1,280	—
△ 退居時情報提供加算 ※1人につき1回限り	250 (回)	—
介護職員処遇改善加算 (I)	サービス総単位数 × 11.1%	
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	サービス総単位数 × 3.1%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	サービス総単位数 × 2.3%	

(3) 施設利用料金 (介護保険費用外)

項 目	日 額	月 額	備 考
室 料	1,410 円	42,300 円	※月の途中で入退居された場合、室料・食費・光熱水費は日額計算。(日額×利用日数)
食 費	1,510 円	45,300 円	
光 熱 水 費	890 円	26,700 円	※外泊などで一日中食事をされなかった場合、食費はその日の分だけ控除。(室料は月計算)
合 計	3,810 円	114,300 円	

※その他、医療費(薬代を含む)、おむつ代、理美容料等については、個人負担となります。

(4) 負担額合計 (1)+(2)+(3)

1割負担の場合

要介護度	入居1か月目	入居2ヶ月目以降
要支援 2	142,295 円 ~	141,246 円 ~
要介護 1	143,844 円 ~	142,796 円 ~
要介護 2	145,068 円 ~	144,020 円 ~
要介護 3	145,906 円 ~	144,858 円 ~
要介護 4	146,466 円 ~	145,417 円 ~
要介護 5	147,060 円 ~	146,011 円 ~

(5) その他

敷 金	100,000 円	入居時にお預かりし、退居時に居室の修繕に要した費用を控除して残りをお返しいたします。
-----	-----------	--

※一定以上所得のある方の自己負担割合が2割又は3割になります。負担割合は「介護保険負担割合証」をご確認ください。