

グループホーム あい昭和

利用料金表

グループホームのご利用には以下の介護保険によって規定された基本サービスに関する料金と、食費・宿泊室の利用費など介護保険以外の料金があります。

□ 実費負担利用料 □

家賃	30,000円	朝食300円・昼食300円 夕食350円・おやつ300円	
食材費(30日)	37,500円		
食材費(31日)	38,750円		
水光熱費	20,000円		水道・電気・ガス等
共用日用品費	8,000円		トイレトペーパー・洗剤等
管理費	3,000円		
実費負担			おむつ類・嗜好品・理美容代他
合計	99,750円(98,500円)		
冬期暖房料	8,000円	10月～5月まで	
冬期合計	107,750円(106,500円)		

□ 介護保険自己負担額(1割負担) □

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
自己負担金額/日	748円	752円	787円	811円	827円	844円

□ その他加算 □

初期加算	30円/日	利用開始日から30日間。
医療連携加算(Ⅰ)	39円/日	介護予防は算定されません。
処遇改善加算(Ⅰ)	1回/月	加算率11.1%(加算率=基本サービス費に各種加算・減産を加えた総単位数)
特定処遇改善加算(Ⅱ)	1回/月	加算率2.3%(加算率=基本サービス費に各種加算・減産を加えた総単位数)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/日	常勤の職員が100分の75以上
看取り介護加算		状況によって加算負担が生じます。

一定以上所得がある方は利用者負担割合が2割となります。(平成30年8月より)

負担割合証でご確認下さい。

□ 月額(31日の場合)総負担額 □

1割負担	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介護保険割合負担額	23,188円	23,312円	24,397円	25,141円	25,637円	26,164円
②医療連携加算(Ⅰ)	なし	1,209円	1,209円	1,209円	1,209円	1,209円
③サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	186円	186円	186円	186円	186円	186円
④処遇改善加算(Ⅰ)	2,595円	2,742円	2,863円	2,945円	3,001円	3,059円
⑤特定処遇改善加算(Ⅱ)	538円	568円	593円	610円	622円	634円
実費負担額	99,750円	99,750円	99,750円	99,750円	99,750円	99,750円
合計	126,257円	127,767円	128,998円	129,841円	130,405円	131,002円

冬期(10月～5月)合計	134,257円	135,767円	136,998円	137,841円	138,405円	139,002円
--------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

2割負担	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介護保険割合負担額	46,376円	46,624円	48,794円	50,282円	51,274円	52,328円
②医療連携加算(Ⅰ)	なし	2,418円	2,418円	2,418円	2,418円	2,418円
③サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	372円	372円	372円	372円	372円	372円
④処遇改善加算(Ⅰ)	5,189円	5,485円	5,726円	5,891円	6,001円	6,118円
⑤特定処遇改善加算(Ⅱ)	1,075円	1,137円	1,186円	1,221円	1,243円	1,268円
実費負担額	99,750円	99,750円	99,750円	99,750円	99,750円	99,750円
合計	152,762円	155,786円	158,246円	159,934円	161,058円	162,254円

冬期(10月～5月)合計	160,762円	163,786円	166,246円	167,934円	169,058円	170,254円
--------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------