

◆グループホーム清浄苑 料金表◆

<サービスご利用料金>

利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）

（ご利用料金は、利用者の要介護度に応じて異なります。）

«サービス単位数» *1日あたり

※単価：10.54円

利用者の状態区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認知症共同生活介護	748単位	752単位	787単位	811単位	827単位	844単位
医療連携体制加算	39単位					
認知症専門ケア加算	3単位					
口腔衛生管理体制加算（月）	30単位					
科学的介護推進体制加算（月）	40単位					
栄養管理体制加算（月）	30単位					
生活機能向上連携加算（月）	200単位					
初期加算 ※1	30単位					
(看取り介護加算Ⅰ) ※2	72単位					
(看取り介護加算Ⅱ)	144単位					
(看取り介護加算Ⅲ)	680単位					
(看取り介護加算Ⅳ)	1280単位					
介護職員処遇改善加算Ⅰ	月額総単位数に11.1%を乗じた単位					
特定介護職員処遇改善加算Ⅱ	月額総単位数に2.3%を乗じた単位					

※1 初期加算：①新規入居後30日間 ②30日を超える入院後に再びグループホームへ入居した場合30日間

※2 看取りを行った場合、死亡日以前31日以上45日以下：72単位/日、死亡日以前4日以上30日以下：144単位/日

死亡日の前日及び前々日：680単位/日、死亡日：1,280単位/日 別途加算（費用）がかかります。

「利用料金詳細」 * 1割負担の方

※1ヶ月30日の場合

利用者の状態区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一部負担金	27,287円	28,829円	30,084円	30,945円	31,518円	32,128円
家賃	108,000円/月					
食費	51,000円/月(※1,700円)					
一月あたりの利用料金総額	186,287円	187,829円	189,084円	189,945円	190,518円	191,128円

「利用料金詳細」 * 2割負担の方

※1ヶ月30日の場合

利用者の状態区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一部負担金	54,574円	57,658円	60,168円	61,889円	63,037円	64,256円
家賃	108,000円/月					
食費	51,000円/月(※1,700円)					
一月あたりの利用料金総額	213,574円	216,658円	219,168円	220,889円	222,037円	223,256円

「利用料金詳細」 * 3割負担の方

※1ヶ月30日の場合

利用者の状態区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一部負担金	81,862円	86,487円	90,252円	92,834円	94,555円	96,384円
家賃	108,000円/月					
食費	51,000円/月(※1,700円)					
一月あたりの利用料金総額	240,862円	245,487円	249,252円	251,834円	253,555円	255,384円

※介護保険一部負担金の中には、医療連携体制加算・夜間支援体制加算・科学的介護推進体制加算・口腔衛生管理体制加算・栄養管理体制加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算も含まれております(初期加算・看取り加算は含まず)

◆食費について

食費の内訳は、食に関する経費(食材費・調味料・出前・非常食・委託料等)です。1日の中で1食でも喫食された場合は、1日1,700円の費用がかかります。

◆家賃について

家賃の内訳として、1日350円の光熱費が含まれております。入院や外泊などでお部屋を空けられる場合は、1日350円をお引きします。

◎介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

- ・排泄用品(オムツ等)・医薬品等(個人使用分)・理美容を利用した場合・複写物の交付等