

## 北条グループホーム 料金内訳表（入所）

### ◆入居の条件

以下の全てに該当する方が対象となります。

- ・要支援2または要介護1から要介護5の認定を受けている方
- ・認知症と診断された方（主治医の意見書が必要になります）
- ・大東市に住民票がある方

### <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：10.68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	749単位	753単位	788単位	812単位	828単位	845単位
医療連携体制加算Ⅰ 3				37単位		
サービス提供体制強化加算Ⅲ			6単位			
夜間支援体制加算Ⅱ			25単位			
協力医療機関連携加算（月）			100単位			
生活機能向上連携加算（月）			200単位			
口腔衛生管理体制加算（月）			30単位			
口腔・栄養スクリーニング加算（I）（1回）※1			20単位			
栄養管理体制加算（月）			30単位			
認知症チームケア推進加算Ⅱ（月）			120単位			
科学的介護推進体制加算（月）			40単位			
初期加算※2			30単位			
入院時費用※3			246単位			
（看取り介護加算Ⅰ）※4			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			
介護職員等処遇改善加算Ⅱ			月額総単位数に17.8%を乗じた単位			

※1口腔・栄養スクリーニング加算：6月に1回

※2 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

※3 入院時費用：入院後、3ヶ月以内に退院することが明らかな場合（1月に6日間を限度）

※4 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	30,119円	31,666円	32,987円	33,893円	34,497円	35,139円
家 賃	40,000円／月					
食 費	49,800円／月 (※1,660円)					
管理費	60,100円／月					
一月あたりの利用料金総額	180,019円	181,566円	182,887円	183,793円	184,397円	185,039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	60,238円	63,333円	65,975円	67,787円	68,994円	70,278円
家 賃	40,000円／月					
食 費	49,800円／月 (※1,660円)					
管理費	60,100円／月					
一月あたりの利用料金総額	210,138円	213,233円	215,875円	217,687円	218,894円	220,178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	90,357円	94,999円	98,962円	101,680円	103,492円	105,417円
家 賃	40,000円／月					
食 費	49,800円／月 (※1,660円)					
管理費	60,100円／月					
一月あたりの利用料金総額	240,257円	244,899円	248,862円	251,580円	253,392円	255,317円

※介護保険一部負担金の中には、医療連携体制加算・生活機能向上連携加算・サービス提供体制強化加算

認知症専門ケア加算・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

処遇改善加算も含まれております

(口腔・栄養スクリーニング加算・初期加算・入院時費用・看取り加算は含まず)

◆食費の内訳

食に関する経費（食材費・調味料・出前・非常食等）

※欠食状況は加味しますが、基本的には三食お摂り頂くことを前提とします。

◆管理費の内訳

光熱水費・傷害保険・賠償保険・保守点検費・定期清掃費・修繕費等

◎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・通院・付き添い費等

## 北条グループホーム 料金内訳表（ショート）※緊急時同様

### ◆ショートご利用の条件

以下の全てに該当する方が対象となります。

- ・要支援2または要介護1から要介護5の認定を受けている方
- ・認知症と診断された方（主治医の意見書が必要になります）
- ・大東市に住民票がある方

※空部屋がある場合に限ります

### ＜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：10.68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
（予防）短期共同生活介護	777単位	781単位	817単位	841単位	858単位	874単位
短期共同生活医療連携体制加算				37単位		
（予防）サービス提供体制強化加算Ⅲ				6単位		
（予防）短期共同生活夜間支援体制加算Ⅱ				25単位		
（予防）短期共同生活介護職員等処遇改善加算Ⅲ				月額総単位数に17.8%を乗じた単位		

«利用料金詳細» \* 1割負担の方

※1泊2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	2,033円	2,136円	2,227円	2,287円	2,330円	2,370円
家 費			2,660円（1,660円/日）			
食 費			2,310円（朝食×1 昼食×2 夕食×1）			
管理費			-			
1泊2日の場合利用料金	7,003円	7,106円	7,197円	7,257円	7,300円	7,340円

«利用料金詳細» \* 2割負担の方

※1泊2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	4,066円	4,273円	4,454円	4,574円	4,660円	4,741円
家 費			2,660円（1,660円/日）			
食 費			2,310円（朝食×1 昼食×2 夕食×1）			
管理費			-			
1泊2日の場合利用料金	9,036円	9,243円	9,424円	9,544円	9,630円	9,711円

«利用料金詳細» \* 3割負担の方

※1泊2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	6,099円	6,409円	6,681円	6,862円	6,990円	7,111円
家 費			2,660円（1,660円/日）			
食 費			2,310円（朝食×1 昼食×2 夕食×1）			
管理費			-			
1泊2日の場合利用料金	11,069円	11,379円	11,651円	11,832円	11,960円	12,081円

※介護保険一部負担金の中には、医療連携体制加算・サービス提供体制強化加算・

夜間支援体制加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算も含まれております

※要支援の方のみ、医療連携体制加算は除きます

### ◆食費の内訳

朝食：360円 昼食：650円 夕食：650円

### ◎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・通院・付き添い費等