

グループホームかほく 料金表

令和6年6月1日時点

【利用料金(認知症対応型共同生活介護費Ⅱ)】

区分	負担割合	単位数(円)	区分	負担割合	単位数(円)	区分	負担割合	単位数(円)
要支援2	1割負担	749	要介護1	1割負担	753	要介護2	1割負担	788
	2割負担	1,498		2割負担	1,506		2割負担	1,576
	3割負担	2,247		3割負担	2,259		3割負担	2,364
要介護3	1割負担	812	要介護4	1割負担	828	要介護5	1割負担	845
	2割負担	1,624		2割負担	1,656		2割負担	1,690
	3割負担	2,436		3割負担	2,484		3割負担	2,535

【各種加算】

加算	単位数(円)			備考	加算対象
	1割負担	2割負担	3割負担		
医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	37	74	111		要介護1以上の方
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	36	54		全入居者
初期加算	30	60	90	入居日より30日間	対象者のみ
若年性認知症入所者受入加算	120	240	360		対象者のみ
看取り介護加算(要支援2対象外)	72	144	216	死亡日以前31日以上45日以下	対象者のみ
	144	288	432	死亡日以前4日以上30日以下	対象者のみ
	680	1,360	2,040	死亡日前日及び前々日	対象者のみ
	1,280	2,560	3,840	死亡日	対象者のみ
入院時費用	246	492	738	1月に6日を限度として算定	対象者のみ
介護職員処遇改善加算Ⅲ	1ヶ月の総単位数の15.5%				全入居者

【実費料金(介護保険外)】

項目		単価(円)	月額(31日計算)	備考
食費(1食あたり)	朝食	400	12,400	
	昼食	550	17,050	
	夕食	500	15,500	
居住費(1日あたり)		1,100	34,100	月額となっております。月途中での退居の場合は日割り計算となります。
光熱費(1日あたり)		500	15,500	月額となっております。月途中での退居の場合は日割り計算となります。

その他、医療費・排泄物品・理容・日用品など実費となります。

【1ヶ月の料金目安(31日計算)】

(単位:円)

区分	割合	介護サービス費	実費	合計金額	区分	割合	介護サービス費	実費	合計金額
要支援2	1割	27,462	94,550	122,012	要介護3	1割	31,043	94,550	125,593
	2割	54,924		149,474		2割	62,086		156,636
	3割	82,386		176,936		3割	93,129		187,679
要介護1	1割	28,930	94,550	123,480	要介護4	1割	31,616	94,550	126,166
	2割	57,860		152,410		2割	63,232		157,782
	3割	86,790		181,340		3割	94,848		189,398
要介護2	1割	30,184	94,550	124,734	要介護5	1割	32,225	94,550	126,775
	2割	60,368		154,918		2割	64,450		159,000
	3割	90,552		185,102		3割	96,675		191,225