

グループホームまつやま 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(要支援2対象外)	37	74	111		要介護1以上の方
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	44	66	介護職員の総数のうち勤続10年以上の介護福祉士の占める割合が25%以上配置	全入居者
初期加算	30	60	90	入居日より30日間	対象者のみ
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	6	9	認知症高齢者の自立度Ⅲa以上	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	死亡日以前2日又は3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ヶ月に6日を限度として算定	対象者のみ
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	1ヶ月の総単位数の15.5%を算定				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	
光熱費(1日あたり)	400	12,400	

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	27,713	91,450	119,163	要介護3	1割	31,294	91,450	122,744
	2割	55,426		146,876		2割	62,587		154,037
	3割	83,139		174,589		3割	93,881		185,331
要介護1	1割	29,181	91,450	120,631	要介護4	1割	31,866	91,450	123,316
	2割	58,362		149,812		2割	63,733		155,183
	3割	87,543		178,993		3割	95,599		187,049
要介護2	1割	30,434	91,450	121,884	要介護5	1割	32,475	91,450	123,925
	2割	60,869		152,319		2割	64,950		156,400
	3割	91,303		182,753		3割	97,425		188,875