

グループホームみどり 料金表

令和7年1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
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
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の総単位数の11.1%(令和6年5月31日まで)				全入居者
ベースアップ等支援加算	1ヶ月の総単位数の2.3%(令和6年5月31日まで)				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	420	13,020	
	昼食	590	18,290	
	夕食	540	16,740	
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	27,104	94,550	121,654	要介護3	1割	30,619	94,550	125,169
	2割	54,207		148,757		2割	61,238		155,788
	3割	81,311		175,861		3割	91,857		186,407
要介護1	1割	28,545		123,095	要介護4	1割	31,181		125,731
	2割	57,090		151,640		2割	62,363		156,913
	3割	85,635		180,185		3割	93,545		188,095
要介護2	1割	29,776		124,326	要介護5	1割	31,780		126,330
	2割	59,551		154,101		2割	63,558		158,108
	3割	89,327		183,877		3割	95,338		189,888