

グループホームすずの家料金表

令和元年10月1日現在

① 介護報酬に係る利用者負担金

| 区分 | 負担額 | | | | | | | |
|---------|-------------------|------|------|-------|------|-------|---|-------------------|
| | 介護度 | 1割負担 | | 2割負担 | | 3割負担 | | |
| (1) 基本額 | 要支援2 | 778 | 円 | 1,557 | 円 | 2,335 | 円 | |
| | 要介護1 | 782 | 円 | 1,565 | 円 | 2,348 | 円 | |
| | 要介護2 | 819 | 円 | 1,638 | 円 | 2,457 | 円 | |
| | 要介護3 | 844 | 円 | 1,688 | 円 | 2,533 | 円 | |
| | 要介護4 | 861 | 円 | 1,722 | 円 | 2,583 | 円 | |
| | 要介護5 | 877 | 円 | 1,755 | 円 | 2,633 | 円 | |
| | (2) 加算額 | 金額 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 内容の説明 | | |
| | 初期加算 | 31 | 円 | 64 | 円 | 94 | 円 | 1日あたりの負担額 |
| | 退居時相談援助加算 | 418 | 円 | 872 | 円 | 1,254 | 円 | 1回あたりの負担額(必要な方) |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 125 | 円 | 260 | 円 | 376 | 円 | 1日あたりの負担額(必要な方) |
| | 看取り介護加算(1)(2)(3) | 227 | 円 | 473 | 円 | 682 | 円 | 1日あたりの平均負担額(必要な方) |
| | 医療連携体制加算 | 40 | 円 | 82 | 円 | 122 | 円 | 1日あたりの負担額 |
| | 認知症専門ケア加算(I) | 3 | 円 | 6 | 円 | 9 | 円 | 1日あたりの負担額 |
| | サービス提供体制強化加算(III) | 6 | 円 | 12 | 円 | 19 | 円 | 1日あたりの負担額 |
| | 介護職員処遇改善加算(I) | ※ | 円 | ※ | 円 | ※ | 円 | (1)+(2)の111/1000 |
| | 介護職員等特定処遇改善加算(II) | ※ | 円 | ※ | 円 | ※ | 円 | (1)+(2)の23/1000 |

※負担金=単位数(加算を含む)×10.45円(地域加算)を計算した合計額の1割、2割または3割です。

② サービスの利用にあたり必ずお支払いいただくもの

| 区分 | 金額 | 内容の説明 |
|----------|------------------|-------------|
| 1) 居住費 | 1か月 55,000 円 | |
| 2) 管理費 | 1か月 16,000 円 | |
| 3) 水道光熱費 | 1か月 20,000 円 | |
| 4) 食材費 | 1日 1,300 円 | 1日あたりの負担額です |
| | 3食とも欠食の場合は減額します。 | |

③ ご入所時にお預けいただく保証金・預り金

| 区分 | 金額 | 内容の説明 |
|--------|----------|-----------------------------------|
| 1) 保証金 | 55,000 円 | 退去後にご返金いたします。 |
| 2) 預り金 | 55,000 円 | 退去後に修繕費、クリーニング代等を控除した金額をご返金いたします。 |

④ ご利用者・ご家族のご希望によりサービスを利用した場合にお支払いいただくもの

| | | | | |
|----------------|--|---------|-------------------------------|---------------------------|
| 1) 理美容代 | 1回 | 実費 円 | | |
| 2) 交通費 | 1回 | 実費 円 | 利用者の希望による協力病院以外の通院等にかかる移送実費費用 | |
| 3) おむつ代 | 1回 | 実費 円 | | |
| 4) 金銭管理費 | 1ヶ月あたり | 3,074 円 | 利用者の希望によって1ヶ月あたりの負担額です | |
| 5) 個人的に必要な電化製品 | 1日 | 小型電化製品 | 42 円 | 利用者の希望によって提供し施設の電気を貸与した場合 |
| | | 中型電化製品 | 52 円 | |
| | | 大型電化製品 | 126 円 | |
| 6) テレビリース代 | 1日 | 315 円 | 利用者の希望によって提供した場合 | |
| 7) その他 | 利用者の希望による個人消耗品費等(例えばレクリエーション・行事の参加費、嗜好品、買物代行)のサービスについては、各個人の利用に応じて自己負担となります。料金の改定は理由を付して事前に連絡します | | | |

⑤ 1ヶ月あたりのおおよその利用金額(1か月=30日で計算)

| 区分 | 金額 | | | | | |
|------|---------|---|---------|---|---------|---|
| | 1割負担 | | 2割負担 | | 3割負担 | |
| 要支援2 | 158,192 | 円 | 186,384 | 円 | 214,576 | 円 |
| 要介護1 | 158,334 | 円 | 186,668 | 円 | 215,002 | 円 |
| 要介護2 | 159,578 | 円 | 189,157 | 円 | 218,735 | 円 |
| 要介護3 | 160,432 | 円 | 190,863 | 円 | 221,295 | 円 |
| 要介護4 | 161,000 | 円 | 192,001 | 円 | 223,001 | 円 |
| 要介護5 | 161,569 | 円 | 193,138 | 円 | 224,708 | 円 |

上記概算額には次の費用が含まれています。基本額、加算額(医療連携体制加算、サービス提供体制強化加算、認知症専門ケア加算 I、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算)、居住費、管理費、水道光熱費、食材費