## グループホーム美鈴ヶ丘

## 利用料金表

≪1割負担の場合≫

(1ヶ月30日で算定)

,,													•					
^ <b>====</b>		,	食費	光熱水費 / 日	/ 月	介護保障	険自己負担金	:(1割負担分	) / 日	/ 月	1割負担分	介護員処遇改	介護職員等特 定処遇改善加	· 合計 /月				
介護度	家 賃	/ 日	(日			認知症対応共 同生活介護費	サービス提供体 制強化加算 Ⅱ	医療連携 体制加算 I	認知症専門 ケア加算 I	口腔衛生管理 体制加算	小計/月	善加算 I /月 11.1%	算 I /月 3.1%					
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900	748	18		3	30	23,100	2,564	716	108,280				
要支援2	トルなし	850	1,230	300	77,400	140	10		ა		25,100	2,004	710	103,780				
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	752	18	39	3	30	24,390	2,707	756	109,753				
安月 竣工	トイレなし	850	1,200	500	77,400	132	10		J				750	105,253				
要介護2	室内 トル付き	1,000	1 220	1 230	1 230	1 230	1,230	500	81,900	787	18	39	3	30	25,440	2,824	789	110,953
女月 唆乙	トイレなし	850	1,230	300	77,400		10	39	J	30	20,440	2,024	103	106,453				
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900	811	18	39	3	30	26,160	2 904	811	111,775				
安月 曖 3	トイレなし	850	1,230	300	77,400	011	18		3	ა0	20,100	2,904		107,275				
要介護4	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900	827	18	39	2	30	26,640	2 057	826	112,323				
女月 授4	トルなし	850	1,230	500	77,400	827	18	39	3	30	20,040	2,957	826	107,823				
西介誰5	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900 77,400	844	18	39	2	30	27,150	3,014	842	112,906				
要介護5	トイレなし	850	1,430	500					3					108,406				

≪2割負担の場合≫

(1ヶ月30日で算定)

A = 445 = 4 =	<b>卢</b> 任 / I		食費	光熱水費	小計	介護保障	<b>倹自己負担金</b>	②包割負担分	) / 日	/ 月	2割負担分	介護員処遇改	介護職員等特 定処遇改善加	合計
介護度	家 賃	/ 目	/日	/ 日	/ 月	認知症対応共 同生活介護費	サービス提供体 制強化加算 Ⅱ	医療連携 体制加算 I	認知症専門 ケア加算 I	口腔衛生管理 体制加算	小計/月	善加算 I /月 11.1%	算 I /月 3.1%	/月
(介護予防)	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	1,496	36		6	60	46,200	5,128	1,432	134,660
要支援2	トイレなし	850	1,230	300	77,400	1,490	აი		0		40,200	0,120	1,402	130,160
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900	1,504	36	78	6	60	48,780	5,415	1,512	137,607
安月 曖1	トイレなし	850	1,200	500	77,400	1,504	30		U	00	40,700	0,110	1,012	133,107
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	1,574	36	78	6	60	50,880	5,648	1,577	140,005
安月 暖石	トイレなし	850	1,230	500	77,400		50	10	U	00	50,880	0,040		135,505
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	1,622	36	78	6	60	52,320	5 909	1,622	141,650
安月 暖日	トルなし	850	1,230	500	77,400	1,022	30	10	б	60	02,320	5,808		137,150
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	1 654	36	78	6	60	52 29A	5.014	1,652	142,746
安月 喪年	トイレなし 850	850	1,230	300	77,400	1,654	JU	10	U	60	53,280	5,914		138,246
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	1,688	36	78	6	60	54,300	6,027	1,683	143,910
安月 護司	トルなし	850	1,230	500	77,400	1,000								139,410

≪3割負担の場合≫

(1ヶ月30日で算定)

	介護度 家賃/日				/ 月	介護保障	倹自己負担金	≥(3割負担分	) / 日	/ 月		<b>○</b> # = 伽 ៕ 76	介護職員等特	
介護度			食費 / 日	光熱水費 / 日		認知症対応共 同生活介護費	サービス提供体 制強化加算 Ⅱ	医療連携 体制加算 I	認知症専門 ケア加算 I	口腔衛生管理 体制加算	3割負担分 小計/月	介護員処遇改善加算 I /月 11.1%	定処遇改善加 算 I / 月 3.1%	合計 /月
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900	2,244	54		9	90	69,300	7,692	2,148	161,040
要支援2	トイレなし	850	1,230	300	77,400	۷,244 	54			30	09,300	1,092	2,140	156,540
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	2,256	54	117	9	90	73,170	8,122	2,268	165,460
安月暖工	トイレなし	850	1,200	300	77,400	2,200	01	111	9	90	13,110	0,122	2,200	160,960
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	2,361	54	117	9	90	76,320	8,472	2,366	169,058
安月 暖石	トイレなし	850	1,200	300	77,400	2,001	01	111		30	10,520	0,472	2,000	164,558
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,230	500	81,900	2,433	54	117	9	90	78,480	8,711	2,433	171,524
安月 暖り	トイレなし	850	1,200	300	77,400	2,400	04	111	3	30	10,400	0,111	2,400	167,024
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	2,481	54	117	9	90	79,920	Q Q71	2,478	173,169
安月晚年	トイレなし	850	1,230	300	77,400	2,401	54	111	9	90	19,920	8,871		168,669
更介誰 5	室内 トイレ付き	1,000	1,230	500	81,900	2,532	54	117	9	90	81,450	9,041	2,525	174,916
要介護5	トルなし	850	1,200	500	77,400	۷,002			9					170,416

加算名	加算説明	単位数		
初 期 加 算	入居された日から30日間	30単位(1日につき)		
介護職員処遇改善加算	平成26年4月の介護報酬改正により、介護サービスに従事する介護職員が将来展望を持って働き続けることの出来るように、職員処遇及び賃金の改善に充てられることを目的として創設されました。 加算単位数=(基本サービス+各種加算)×11.1%	<b>料金表を参照</b> (小数点以下四捨五入)		
介護職員等特定 処遇改善加算	さらに定着率の向上を目指し、特に現場でリーダー的な役割を担う介護職員の賃金を引き上げるための取り組みとして、介護職員特定処遇改善加算が設けられることとなりました。 加算単位数=(基本サービス+各種加算)×3.1%	<b>料金表を参照</b> (小数点以下四捨五入)		
入院時費用	入院後3カ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合には、1月に6日を限度として一定単位の算定をします。	246単位(1日につき)		
退居時相談援助加算	退居後 居宅へ戻り、在宅サービス又は地域密着型サービスを利用される場合の相談援助を受けられた場合に1回を限度とし加算されます。 細かな基準がありますので、居宅へ戻るために退居される場合に詳しくご説明いたします。	400単位(1回のみ)		
看取り介護加算	看取り介護に関する指針の対象となる利用者で、本人及び家族の同意がある場合に算定します。	最長30日間 計 6,528単位		
日常生活上必要な諸経費	理美容代・洗濯代・おやつ代・オムツ代・医療費などについては別途個人負担です。 (見物・見学その他の施設外行事で、個人負担が妥当と思われる費用については別途実費となります。)			

<sup>\*</sup>サービス提供体制強化加算は、前年度の職員の状況により毎年変更があります。

<sup>\*</sup>認知症専門ケア加算は、日常生活自立度 ランクⅢ・Ⅳ・Mに該当する場合に加算します。

<sup>\*</sup>入居一時金は不要です。

## グループホーム美鈴ヶ丘

## 利用料金表

≪1割負担	団の場合≫											(1日あたり)		
A			食費	光熱水費	小計	介護保険自	己負担金(1割	負担分)/日	1割負担分	介護員処遇改	介護職員等特 定処遇改善加	合計		
介護度	家賃	/ 日	/日	/日	/日	短期利用認知 症対応共同生 活介護費	サービス提供体 制強化加算 Ⅱ	医療連携 体制加算 I	小計/日	善加算 I / 日 11.1%	算 I /日 3.1%	/日		
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	776	18		794	88	25	3,637		
要支援2	トルなし	850	1,230	300	2,580					00	20	3,487		
要介護1	室内 トル付き	1,000	1 220	1,230	1 220	500	2,730	780	18	39	837	93	26	3,686
安月 设工	トルなし	850	1,200	500	2,580		10	0.0			20	3,536		
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,230	0 500	2,730	816	18	39	873	97	27	3,727		
安月晚日	トルなし	850	1,230	300	2,580							3,577		
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	840	18	39	897	100	28	3,755		
安月 暖日	トイレなし	850	1,230	300	2,580	040	10	59	091	100	20	3,605		
要介護4	室内 トル付き	1,000	1 920	500	2,730	857	18	39	914	101	28	3,773		
安月晚年	トイレなし	850	1,230	300	2,580	001	10	39	914	101	28	3,623		
要介護5	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	873	18	39	930	103	20	3,792		
女月 殴り	トイレなし	850	1,200	500	2,580		18	<i>ა</i> 9			29	3,642		

≪2割負担の場合≫ (1日あたり)

			∧ #	小劫人曲	1 =1	介護保険自	己負担金(2割	負担分)/日		介護員処遇改	介護職員等特	(1 p 80/c9)					
介護度	家 賃	/ 日	食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 /日	短期利用認知 症対応共同生 活介護費	サービス提供体 制強化加算 II	医療連携 体制加算 I	· 2割負担分 小計/日	善加算 I /日 11. 1%	定処遇改善加 算 I /日 3.1%	合計 /日					
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	1 559	36		1,588	176	49	4,543					
要支援2	トイレなし	850	1,230	500	2,580	1,552	30		1,000	1.0	49	4,393					
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	1,560	36	78	1,674	186	52	4,642					
安川・受工	トイレなし	850	1,230	300	2,580	1,500					52	4,492					
要介護2	室内 トル付き	1,000	1 230	1,230	1 230	500	2,730	1,632	36	78	1,746	194	54	4,724			
女月 受乙	トイレなし	850	1,230	500	2,580	1,002	30	10	1,140	134	J4	4,574					
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	1,680	36	78	1,794	100	56	4,779					
女月 曖 0	トイレなし	850	1,230	500	2,580	1,000	30		1,794	199	50	4,629					
要介護4	室内 トル付き	1,000	1 000	1 020	1 020	1,230	1 020	1 000	500	2,730	1 714	0.0	78	1 000	202	57	4,818
女月 曖年	トイレなし	850	1,430	500	2,580	1,714	36	18	1,828	203	57	4,668					
要介護5	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	1,746	36	78	1,860	206	58	4,854					
女月 喪 0	トイレなし	850	1,230	500	2,580							4,704					

≪3割負担の場合≫ (1日あたり)

介護度	家賃	/ 目	食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 /日	短期利用認知 症対応共同生	己負担金(3害 サービス提供体 制強化加算Ⅱ		3割負担分小計/日	介護員処遇改 善加算 I /日 11.1%	介護職員等特定処遇改善加算 I /日3.1%	合計 /日
( <u>^</u> = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	室内 トル付き	1 000			0.720	活介護費	利蚀化川昇 11	14利加昇 1				F 450
(介護予防)	トイレ付き	1,000	1,230	500	2,730	2,328	54		2,382	264	74	5,450
要支援2	トイレなし	850			2,580	_,===			_,			5,300
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,230	30 500	2,730	2,340	54	117	2,511	279	78	5,598
安月晚1	トルなし	850	1,200		2,580	) 2,340					10	5,448
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	2,448	54	117	2,619	291	81	5,721
安月 殴石	トルなし	850	1,200	300	2,580	2,440	U T	111	2,013			5,571
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	2,520	54	117	2,691	299	83	5,803
安月 殴り	トルなし	850	1,200	300	2,580	2,020			2,091	299	03	5,653
要介護4	室内 トイレ 付き	1,000	1,230	500	2,730	9 571	5.4	11 <i>7</i>	2 742	304	95	5,861
女儿唆生	トルなし	850	1,400	500	2,580	2,571	54	117	2,742	304	85	5,711
要介護5	室内 トル付き	1,000	1,230	500	2,730	2,619	54	117	2,790	310	86	5,916
女月 受り	トルなし	850	1,400	300	2,580	۵,013						5,766

加算名	加算説明	単位数
介護職員処遇改善加算	平成26年4月の介護報酬改正により、介護サービスに従事する介護職員が将来展望を持って働き続けることの出来るように、職員処遇及び賃金の改善に充てられることを目的として創設されました。加算単位数=(基本サービス+各種加算)×11.1%	<b>料金表を参照</b> (小数点以下四捨五入)
	さらに定着率の向上を目指し、特に現場でリーダー的な役割を担う介護職員の賃金を引き上げるための取り組みとして、介護職員特定処遇改善加算が設けられることとなりました。 加算単位数=(基本サービス+各種加算)×3.1%	<b>料金表を参照</b> (小数点以下四捨五入)
日常生活上必要な諸経費	理美容代・洗濯代・おやつ代・オムツ代・医療費などについては別途個人負担です。 (見物・見学その他の施設外行事で、個人負担が妥当と思われる費用については別途実費となります。)	

<sup>\*</sup>食費は、1日1,230円となります。 \*サービス提供体制強化加算は、前年度の職員の状況により毎年変更があります。