

# グループホーム比良の里 利用料金表

令和3年4月1日現在

		負担割合	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額 介護保険	認知対応型共同生活介護Ⅰ 基本サービス費 (1日につき)	単位数	760単位	764単位	800単位	823単位	840単位	858単位
		1割負担	795円	799円	836円	860円	878円	897円
		2割負担	1,589円	1,597円	1,672円	1,720円	1,756円	1,794円
		3割負担	2,383円	2,395円	2,508円	2,580円	2,634円	2,690円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (1日につき)	単位数	22単位					
		1割負担	23円					
		2割負担	46円					
		3割負担	69円					
	認知症専門ケア加算(Ⅰ) (1日につき)	単位数	3単位					
		1割負担	4円					
		2割負担	7円					
		3割負担	10円					
	医療連携体制加算 (1日につき)	単位数	39単位					
		1割負担	41円					
		2割負担	82円					
		3割負担	123円					
	生活機能向上連携加算 (1月につき)	単位数	200単位					
		1割負担	209円					
		2割負担	418円					
		3割負担	627円					
	口腔・栄養スクリーニング加算 (6月につき)	単位数	20単位					
		1割負担	21円					
		2割負担	42円					
		3割負担	63円					
	科学的介護推進体制加算 (1月につき)	単位数	40単位					
		1割負担	42円					
		2割負担	84円					
		3割負担	126円					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数×11.1% (1月につき) 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数×3.1% (1月につき)	単位数	3,594単位	3,611単位	3,767単位	3,866単位	3,939単位	4,017単位	
	1割負担	3,756円	3,774円	3,936円	4,040円	4,117円	4,198円	
	2割負担	7,511円	7,547円	7,872円	8,080円	8,233円	8,395円	
	3割負担	11,267円	11,321円	11,808円	12,119円	12,350円	12,593円	
介護保険適用外の 自己負担額	居住費(1日)	2,500円						
	食費(1日) 朝食367円、昼食575円、夕食575円	1,517円						
	おやつ(1日)	104円						
	水道光熱費(1日)	495円						
	共益費(1日)	102円						
1月あたりの介護保険自己負担額 + 介護保険適用外の自己負担額(30.4日)	1割負担	173,687円	173,829円	175,107円	175,941円	176,559円	177,211円	
	2割負担	203,916円	204,171円	206,788円	208,454円	209,690円	211,026円	
	3割負担	234,085円	234,513円	238,439円	240,939円	242,822円	244,750円	

・利用者により必要な費用

項目	利用料金	備考
教養娯楽費 理容代 ※電気器具持込代 ※おむつ代 健康管理費	実費相当分 1回 2,600円 1機種 50円 / 1日当たり 1枚 170円 実費相当分	材料費等 業者に依頼 利用者持ち込みの電機器具使用料 当事業者で用意した場合 インフルエンザ予防接種等

※印は別途消費税が加算されます。

「この利用料金表は、通常ご利用する場合の概算月額利用料金を示しています。  
 ご利用者の状態とご利用状況によって、別の加算項目を算定する場合があります。  
 詳細については、重要事項説明書に記載していますので、ご利用時にご確認ください。  
 利用料金表は、介護報酬改定ならびに当事業所の体制届出状況等により変更することがあります。」