

グループホームつむぎ 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Ⅱ 基本サービス費 (1日につき)	単位数	748単位	752単位	787単位	811単位	827単位	844単位
		1割負担	782円	786円	823円	848円	865円	882円
		2割負担	1,564円	1,572円	1,645円	1,695円	1,729円	1,764円
		3割負担	2,345円	2,358円	2,468円	2,543円	2,593円	2,646円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1日につき)	単位数	18単位					
		1割負担	19円					
		2割負担	38円					
		3割負担	57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	3,525単位	3,542単位	3,693単位	3,797単位	3,866単位	3,939単位	
	1割負担	3,684円	3,702円	3,859円	3,968円	4,040円	4,117円	
	2割負担	7,367円	7,403円	7,719円	7,935円	8,080円	8,233円	
	3割負担	11,051円	11,105円	11,578円	11,903円	12,119円	12,350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	173,076円	173,222円	174,523円	175,391円	175,974円	176,559円	
	2割負担	202,756円	203,017円	205,558円	207,295円	208,491円	209,690円	
	3割負担	232,376円	232,843円	236,655円	239,260円	240,978円	242,822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。」