

利用者負担説明書

○ (介護予防)認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

☆地域区分単価(1単位10.14円)

<1月あたりのおおよその利用料>(注)

		合計
1月あたりのおおよその利用料 =①~⑤の合計	要支援2	144,073 円
	要介護1	145,673 円
①基本利用料 ②食費 ③家賃 ④光熱水費 ⑤加算料金(網かけの加算)	要介護2	146,935 円
	要介護3	147,801 円
	要介護4	148,378 円
	要介護5	148,992 円

(注) ⑤加算料金(網かけ以外)、⑥のサービスをご利用いただいた場合、上記利用料に加算されます。

<内訳>

① 基本利用料(保険対象)

介護保険制度では、要介護度による介護の程度によって利用料が異なります。

	利用基本料	
	1日につき	月額(30日として)
要支援2	760 円	22,800 円
要介護1	764 円	22,920 円
要介護2	799 円	23,970 円
要介護3	824 円	24,720 円
要介護4	840 円	25,200 円
要介護5	857 円	25,710 円

② 食費(保険対象外)

朝食	1食につき	240 円
昼食	1食につき	390 円
夕食	1食につき	390 円
おやつ	1日につき	80 円
食費計	1日につき	1,100 円
	月額	33,000 円



医療法人社団 仁智会 グループホーム 駅西

案内文書JK217-06-35 SO R17 発効日：2024年6月1日

③ 家賃 (保険対象外)

	月 額
家賃	69,000 円

④ 光熱水費 (保険対象外)

	1日につき	月 額
光熱水費	470 円	14,100 円

⑤ 加算料金 (保険対象)

	1日につき	月 額
若年性認知症利用者受入加算	122 円	3,660 円
入院時費用(1月に6日を限度)	250 円	—
入居初期加算(入居後30日に限って)	31 円	930 円
医療連携体制加算(I)イ(要支援は非該当)	58 円	1,740 円
医療連携体制加算(I)ロ(要支援は非該当)	48 円	1,440 円
医療連携体制加算(I)ハ(要支援は非該当)	38 円	1,140 円
協力医療機関連携加算(要支援は非該当)	—	102 円
退居時情報提供加算	—	254 円
認知症専門ケア加算(I)	3 円	90 円
認知症チームケア推進加算(I)	—	153 円
認知症チームケア推進加算(II)	—	122 円
イ 生活機能向上連携加算(I)	—	102 円
生活機能向上連携加算(II)	—	203 円
高齢者施設等感染対策向上加算(I)	—	11 円
高齢者施設等感染対策向上加算(II)	—	5 円
新興感染症等施設療養費(1月に1回連続5回)	244 円	—
生産性向上推進体制加算(I)	—	102 円
生産性向上推進体制加算(II)	—	11 円
栄養管理体制加算	—	31 円
口腔衛生管理体制加算	—	31 円
口腔・栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	—	21 円
科学的介護推進体制加算	—	41 円
サービス提供体制強化加算(I)	23 円	690 円
ロ 介護職員等処遇改善加算(I)	①基本利用料に⑤加算料金イを加えた1月あたりの合計金額の18.6%の金額	

⑥ 行事 (保険対象外)

ご希望により提供する行事費	内容については別紙参照
---------------	-------------



医療法人社団 仁智会 グループホーム駅西

案内文書JK217-06-35 SO R17 発効日：2024年6月1日