利 用 者 負 担 説 明 書

2割負担者用

○（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	173,902　円
	要介護1	177,214　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	179,830　円
	要介護３	181,623　円
	要介護４	182,817　円
	要介護５	184,087　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、上記基本料金に加算されます。

＜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	1,519　円	45,570　円
要介護１	1,527　円	45,810　円
要介護２	1,598　円	47,940　円
要介護３	1,647　円	49,410　円
要介護４	1,679　円	50,370　円
要介護５	1,714　円	51,420　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JK217-06-72 SO　R13　発効日：2026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
イ	若年性認知症利用者受入加算	244　円	7,320　円
	入院時費用(１月に６日を限度)	499　円	―
	入居初期加算(入居後３０日に限って)	61　円	1,830　円
	医療連携体制加算(Ⅰ)イ(要支援は非該当)	116　円	3,480　円
	医療連携体制加算(Ⅰ)ロ(要支援は非該当)	96　円	2,880　円
	医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要支援は非該当)	75　円	2,250　円
	協力医療機関連携加算(要支援は非該当)	―	203　円
	退居時情報提供加算	―	507　円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6　円	180　円
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	―	円
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	―	305　円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	―	203　円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	―	406　円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	―	21　円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	―	10　円
	新興感染症等施設療養費（１月に１回連続５回）		―
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	―	203　円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	―	21　円
	栄養管理体制加算	―	61　円
	口腔衛生管理体制加算	―	61　円
	口腔・栄養スクリーニング加算(6月に１回を限度)	―	41　円
	科学的介護推進体制加算	―	81　円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	45　円	1,350　円
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	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22.8%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