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	138,301　円
	要介護1	139,957　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	141,265　円
	要介護３	142,162　円
	要介護４	142,759　円
	要介護５	143,394　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　グループホーム元菊

案内文書JK217-06-34 SO R17　発効日：2026年6月1日

③　家　賃（保険対象外）

	月　額
家　賃	65,000　円

④　光熱水費（保険対象外）

	１日につき	月　額
光熱水費	380　円	11,400　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	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
	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・栄養スクーリング加算(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)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　グループホーム元菊

案内文書JK217-06-34 SO R17　発効日：2026年6月1日