利 用 者 負 担 説 明 書

3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	196,103　円
	要介護1	201,071　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	204,995　円
	要介護３	207,684　円
	要介護４	209,476　円
	要介護５	211,380　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	2,279　円	68,370　円
要介護１	2,291　円	68,730　円
要介護２	2,397　円	71,910　円
要介護３	2,470　円	74,100　円
要介護４	2,519　円	75,570　円
要介護５	2,571　円	77,130　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JK217-06-158 SO　R8　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	365　円	10,950　円
	入院時費用(１月に６日を限度)	749　円	―
	入居初期加算(入居後３０日に限って)	92　円	2,760　円
	医療連携体制加算(Ⅰ)イ(要支援は非該当)	174　円	5,220　円
	医療連携体制加算(Ⅰ)ロ(要支援は非該当)	143　円	4,290　円
	医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要支援は非該当)	113　円	3,390　円
	協力医療機関連携加算(要支援は非該当)		305　円
	退居時情報提供加算		761　円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9　円	270　円
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	―	457　円
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	―	365　円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	―	305　円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	―	609　円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	―	31　円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	―	15　円
	新興感染症等施設療養費（１月に１回連続５回）	730　円	―
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	―	305　円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	―	31　円
	栄養管理体制加算	―	92　円
	口腔衛生管理体制加算	―	92　円
	口腔・栄養スクーリング加算(６月に１回を限度)	―	61　円
	科学的介護推進体制加算	―	122　円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	67　円	2,010　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%の金額です	

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JK217-06-158 SO　R8　発効日：2026年6月1日