

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)

< 1月あたりの基本料金 >

		合計
1月あたりの基本料金 =①～⑤の合計	要支援2	139,530 円
	要介護1	142,686 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	145,176 円
	要介護3	146,884 円
	要介護4	148,022 円
	要介護5	149,232 円

(注1) 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	1,498 円	44,940 円
要介護1	1,506 円	45,180 円
要介護2	1,576 円	47,280 円
要介護3	1,624 円	48,720 円
要介護4	1,656 円	49,680 円
要介護5	1,690 円	50,700 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 グループホームつばき・れんげ

案内文書JK217-06-88 SO R9 発効日：2024年6月1日

③ 家賃(保険対象外)

	月 額
家賃	41,000 円

④ 光熱水費(保険対象外)

	1日につき	月 額
光熱水費	350 円	10,500 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	240 円	7,200 円
入院時費用(1月に6日を限度)	492 円	—
入居初期加算(入居後30日に限って)	60 円	1,800 円
医療連携体制加算(Ⅰ)イ(要支援は非該当)	114 円	3,420 円
医療連携体制加算(Ⅰ)ロ(要支援は非該当)	94 円	2,820 円
医療連携体制加算(Ⅰ)ハ(要支援は非該当)	74 円	2,220 円
医療連携体制加算(Ⅱ)(要支援は非該当)	10 円	300 円
協力医療機関連携加算(要支援は非該当)	—	200 円
退居時情報提供加算	—	500 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)	—	300 円
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	—	240 円
イ 生活機能向上連携加算(Ⅰ)	—	200 円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	—	400 円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	—	20 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)	480 円	—
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	—	200 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	—	20 円
栄養管理体制加算	—	60 円
口腔衛生管理体制加算	—	60 円
口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	—	40 円
科学的介護推進体制加算	—	80 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44 円	1,320 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 グループホームつばき・れんげ

案内文書JK217-06-88 SO R9 発効日：2024年6月1日