

施設利用サービス料金表(グループホームよりあい)

単位 円

サービス内容			単位数	サービス 利用料金	サービス費用に係る自己負担額			
					1割負担	2割負担	3割負担	
認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	要介護度1	753単位/日	753	7,530	753	1,506	2,259	
	要介護度2	788単位/日	788	7,880	788	1,576	2,364	
	要介護度3	812単位/日	812	8,120	812	1,624	2,436	
	要介護度4	828単位/日	828	8,280	828	1,656	2,484	
	要介護度5	845単位/日	845	8,450	845	1,690	2,535	
※初期加算	入所日から30日を限度		30単位/日	30	300	30	60	90
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		120単位/月	120	1,200	120	240	360	
医療連携体制加算(Ⅰ)		37単位/日	37	370	37	74	111	
※協力医療機関連携加算(Ⅰ)		100単位/月	100	1,000	100	200	300	
※協力医療機関連携加算(Ⅱ)		40単位/月	40	400	40	80	120	
※高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		10単位/月	10	100	10	20	30	
※高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		5単位/月	5	50	5	10	15	
口腔衛生管理体制加算		30単位/月	30	30	30	60	90	
※退去時情報提供加算		250単位/回	250	2,500	250	500	750	
※新興感染症等施設療養費		240単位/日	240	2,500	240	480	720	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22単位/日	22	220	22	44	66	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記の合計単位×18%		×10	☑の1割	☑の2割	☑の3割	

※は対象になった時に算定されます。

サービス内容			単位数	サービス 利用料金	サービス費用に係る自己負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
認知症型対応型共同生活介護費(Ⅱ) (短期利用型)	要介護度1	781単位/日	781	7,810	781	1,562	2,343
	要介護度2	817単位/日	817	8,170	817	1,634	2,451
	要介護度3	841単位/日	841	8,410	841	1,682	2,523
	要介護度4	858単位/日	858	8,580	858	1,716	2,574
	要介護度5	874単位/日	874	8,740	874	1,748	2,622
医療連携体制加算(Ⅰ)		37単位/日	37	370	37	74	111
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22単位/日	22	220	22	44	66
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記の合計単位×18%		×10	☑の1割	☑の2割	☑の3割

介護保険外サービス

(居住費・食材費等)

区分	入所	短期利用
居住費	日額1,250円	日額1,250円
食材費	日額1,500円	朝食320円、昼食650円、夕食530円
水道光熱費	日額 300円	日額 300円
日常生活費	日額 300円	日額 300円
理容・美容代	実費	実費
おむつ代	実費	実費

※生活保護法による住宅扶助の受給者については、月額 of 居住費が住宅扶助を超える場合、超えた額について当月の居住費を減額する。

(その他)

その他の便宜の提供のうち、日常生活においても通常必要となる費用であって、入所者が負担することが適当と認められるもの(実費)