

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
認知症専門ケア加算(Ⅰ)			3単位/日	3	30	3	6	9
医療連携体制加算(Ⅰ)			39単位/日	39	390	39	78	117
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			22単位/日	22	220	22	44	66
※口腔衛生管理加算			30単位/月	30	30	30	60	90
※栄養管理体制加算			30単位/月	30	300	30	60	90
介護職員等処遇改善加算Ⅰ			上記の合計単位×18%	×10	☑の1割	☑の2割	☑の3割	

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	
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。

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	月額1,231円	月額1,231円
食材費	月額1,445円	朝食315円、昼食600円、夕食530円
水道光熱費	月額300円	月額300円
日常生活費	月額300円	月額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、月額の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)