

グループホーム一乗寺ほっこり庵 料金表

【基本サービス費】

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護Ⅱ

	単位数 (1日あたり)	一割負担分 (円)	30日あたり (円)
要支援2	761	795	23,858
要介護1	765	799	23,983
要介護2	801	837	25,112
要介護3	824	861	25,833
要介護4	841	879	26,366
要介護5	859	898	26,930

【加算】

加算項目	単位数 (1日あたり)	一割負担分 (円)	7日あたり (円)	30日あたり (円)
初期加算(入居後30日間)	30	32	220	941
医療連携体制加算Ⅰハ	37	39	271	1,160
医療連携体制加算Ⅱ	5	6	37	157
認知症チームケア推進加算	120単位/月			125
協力医療機関連携加算	100単位/月			104
生活機能向上連携加算	200単位/月			209
口腔衛生管理体制加算	30単位/月			31
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位/回 ※6ヶ月に1回			20
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	23	161	690
栄養管理体制加算	30単位/月			31
科学的介護推進体制加算	40単位/月			41
介護職員処遇改善加算Ⅰ	該当単位数の18.6%			
認知症専門ケア加算	3	4	22	94
看取り介護加算	死亡日	1280	1,337	
	死亡日の前日、前々日	680	710	
	死亡日前4～30日	144	150	
	死亡日前31～45日	72	75	

【介護保険外サービス】

項目	内 訳	30日あたりの料金
食費	朝食 400 円	63,000円
	昼食 600 円	
	夕食 800 円	
	おやつ 300 円	
日常生活品費	日常生活に最低限必要な物品・教養娯楽にかかる物品等 (ティッシュペーパー・シャンプー・等)	16,000円
光熱費	水道代・電気代・ガス代	21,000円
居室代	家賃	70,000円
※その他日常生活において個人的に必要な物の費用(おむつ代など)		実費
入所一時金(敷金) 退去時、居室の現状復帰にかかる費用を負担して頂き残金を返金致します。		300,000円

※1単位10.45円となります。

※1割負担分は1日あたりの費用となります。

※円未満端数計算の調整により、円単位の増減が生じる場合があります。

※介護保険負担割合証で利用者負担が2割の場合、1割負担分×2、3割の場合、1割負担×3となります。

※上記金額の他に医療費(診察代・薬代)等の負担金が発生し医療機関からの費用請求となります。

※食事の提供予定が変更できない場合、もしくは提供しても摂取されない場合についても食事代は発生し、請求対象となります。

(提供対象日から遡って5日前が締め切り)

※お手元の重要事項説明書と一緒に保管下さい。