

利用者負担説明書

◎認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ◎介護予防認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

① 基本利用料

※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。
※2割負担の方は①と②を2倍、3割負担の方は3割にして計算してください。

要介護度	利用基本料 (1日につき)	月額(31日)
要支援2	749円	23, 219円
要介護1	753円	23, 343円
要介護2	788円	24, 428円
要介護3	812円	25, 172円
要介護4	828円	25, 668円
要介護5	845円	26, 195円

② 加算関係

※加算の算定につきましては職員配置等により変動が生ずる場合があります。

	項目	1日につき	
保険対象	科学的介護推進体制加算	40円 /月	○
	入院時費用(病院へ入院した場合、1月に6日を限度)	246円	○
	初期加算(入居後30日に限り)	30円	○
	夜間ケア加算	(Ⅰ)50円 (Ⅱ)25円	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)30円 (Ⅱ)40円	
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)22円 (Ⅱ)18円 (Ⅲ)6円	○
	医療連携体制加算(介護のみ)	(Ⅰ)イ 57円 ロ 47円 ハ 37円 (Ⅱ)5円	○
	看取り介護加算(介護のみ)	72円(死亡日以前31日以上45日以下)	
		144円(死亡日以前4日以上30日以下)	
		680円(死亡日以前2日又は3日)	
		1,280円(死亡日)	
	若年性認知症利用者受入加算(※1)	120円	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(入居日より7日を限度)(※2)	200円	
	生活機能向上連携加算	(Ⅰ)100円 (Ⅱ)200円 /月	
	口腔衛生管理体制加算	30円 (1月につき)	
	栄養管理体制加算	30円 (1月につき)	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円(6月に1回を限度)	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円(6月に1回を限度)	
	協力医療機関連携加算	(1)100円 (2)40円 /月	
	退所時情報提供加算	250円	
	高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ)10円 (Ⅱ)5円 /月	
	新興感染症等施設療養費	240円	
	認知症チームケア推進加算	(Ⅰ)150円 (Ⅱ)120円 /月	
	生産性向上推進体制加算	(Ⅰ)100円 (Ⅱ)10円 /月	
	身体拘束廃止未実施減算	△5円	
	業務継続計画未実施減算	△所定単位数の3/100	
	高齢者虐待防止措置未実施減算	△所定単位数の1/100	
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①基本利用料に②加算関係(保険対象)を加えた1ヶ月あたりの合計金額の18.6%の金額です。	○

※1 を算定している場合は※2の算定は不可。

③ 食費

食費計	1日につき	1,750 円
	月 額(31日として)	54,250 円

④ 家賃

1月につき	65,000 円
-------	----------

⑤ その他の料金

保険対象外	光熱水費	400円/日	12,400 円/月(31日)
	おむつ代実費・理容代1500円・喫茶・レクリエーション費用は実費となります。		

※おむつ代・理容代・喫茶・レクリエーション費用はご使用のあった際に請求させていただきます。

【 1ヶ月あたりのおおよその利用料金(①+③+④+⑤) 31日計算 】

要介護度	基本料金(円)	食費・家賃・光熱水費(円)	合計
要支援2	23,219	131,650	154,869 円
要介護1	23,343	131,650	154,993 円
要介護2	24,428	131,650	156,078 円
要介護3	25,172	131,650	156,822 円
要介護4	25,668	131,650	157,318 円
要介護5	26,195	131,650	157,845 円

※上記合計金額には②加算は含んでおりません。