

グループホームびやくしんの苑 料金表

■基本料金 利用料は1単位に地域区分（6級地10.27円）を乗じる。
自己負担額は保険負担分を引いた金額となる為誤差が生じます。（基本報酬+下記加算1.5.9）

介護区分	単位数	自己負担額日額（円）			加算含む自己負担額（円） ※月…30日								
		1割	2割	3割	1割(日)	1割(月)	総額	2割(日)	2割(月)	総額	3割(日)	3割(月)	総額
要支援2	760	¥790	¥1,580	¥2,369	¥926	¥27,823	¥178,823	¥1,853	¥55,646	¥206,646	¥2,779	¥83,469	¥234,469
要介護1	764	¥794	¥1,588	¥2,382	¥931	¥27,963	¥178,963	¥1,862	¥55,925	¥206,925	¥2,793	¥83,857	¥234,857
要介護2	800	¥831	¥1,662	¥2,493	¥973	¥29,220	¥180,220	¥1,946	¥58,441	¥209,441	¥2,919	¥87,630	¥238,630
要介護3	823	¥854	¥1,744	¥2,563	¥994	¥29,839	¥180,839	¥1,993	¥59,863	¥210,863	¥2,999	¥90,041	¥241,041
要介護4	840	¥872	¥1,744	¥2,616	¥1,020	¥30,618	¥181,618	¥2,039	¥61,236	¥212,236	¥3,059	¥91,823	¥242,823
要介護5	858	¥890	¥1,781	¥2,671	¥1,041	¥31,247	¥182,247	¥2,081	¥62,494	¥213,494	¥3,122	¥93,710	¥244,710

■加算費用（現体制に係る加算は、1.5.6.7.9.21.25.29.30となります。） 1単位 10.27 円

No.	項目		単位数		自己負担額（日）						加算の内容
					1割		2割		3割		
1	認知症専門ケア(Ⅰ)Ⅲ以上		3	単位	3	円	6	円	9	円	・認知症(ⅢⅣⅤⅥ)の入所1/2以上 研修修了者の配置
2	認知症専門ケア(Ⅱ)Ⅲ以上		4	単位	4	円	8	円	12	円	・認知症専門ケア加算(Ⅰ)に加え指導者の配置
3	サービス提供体制加算(Ⅰ)		22	単位	23	円	45	円	68	円	・介護福祉士70%以上・勤続10年介護福祉士25%以上
4	サービス提供体制加算(Ⅱ)		18	単位	18	円	37	円	55	円	・介護福祉士60%以上
5	サービス提供体制加算(Ⅲ)		6	単位	6	円	12	円	18	円	・介護福祉士50%以上・勤続7年以上30%以上・常勤75%以上
6	初期加算		30	単位	31	円	62	円	92	円	・入所後30日間の介護保険料に加算
7	退所時等相談援助加算		400	単位	411	円	822	円	1232	円	・退所時の1回のみ加算
8	看取り 介護加算	31～45日前	72	単位	74	円	148	円	222	円	・看取りに関する指針に基づき、利用者がその人らしい最期を迎えられるよう支援 ・利用者の介護に係る計画作成
		3～30日前	144	単位	148	円	296	円	444	円	
		前日・前々日	680	単位	698	円	1397	円	2095	円	
		当日	1280	単位	1315	円	2629	円	3944	円	
9	口腔衛生管理体制加算		30 /月	単位	31	円	62	円	92	円	・歯科医師等の助言に基づき口腔ケア計画作成
10	口腔機能向上加算(Ⅰ)		150 回	単位	154	円	308	円	462	円	・口腔機能向上等を目的に、個別的訓練の指導・実施
11	口腔機能向上加算(Ⅱ)		160 回	単位	164	円	329	円	493	円	・Ⅰに加え口腔機能改善管理指導計画等の情報を提出
12	口腔栄養スクリーニング(Ⅰ)		20 回	単位	21	円	41	円	62	円	・口腔健康状態及び栄養状態の情報を介護支援専門員に提供
13	口腔栄養スクリーニング(Ⅱ)		5 回	単位	5	円	10	円	15	円	・栄養改善や口腔機能向上加算算定時、口腔が栄養状態提供
14	栄養管理体制加算		30 /月	単位	31	円	62	円	92	円	・管理栄養士が栄養ケアに係る技術的助言や指導を行う
15	科学的介護推進体制加算		40 /月	単位	41	円	82	円	123	円	・ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の情報提出計画見直し
16	生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100 /月	単位	103	円	205	円	308	円	・理学療法士等からの助言を受け計画作成(3月に1回を限度)
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200 /月	単位	205	円	411	円	616	円	・理学療法士等と計画作成しサービスを実施
17	栄養スクリーニング加算		5 /回	単位	5	円	10	円	15	円	・6月毎に栄養状態に関する情報の提供
18	認知症行動・心理症状緊急対応		200	単位	205	円	411	円	616	円	・緊急短期利用受け入れ(7日を限度)
19	夜間支援体制加算(Ⅱ)		25	単位	26	円	51	円	77	円	・夜間帯に基準以上の職員配置
20	若年性認知症利用者受入		120	単位	123	円	246	円	370	円	・若年性認知症の受け入れ
21	利用者入院期間中の体制		246	単位	253	円	505	円	758	円	・退院後再入居できる体制確保(1月に6日限度)
22	医療連携	Ⅰ	39	単位	40	円	80	円	120	円	・正看護師配置 連絡体制確保 重度化指針 ・Ⅰに加え吸引・胃瘻等 看護師配置(常勤換算1名以上) ・Ⅱ・Ⅲに加え看護師24時間連携
23	体制加算	Ⅱ	49	単位	50	円	101	円	151	円	
24	(要介護のみ)	Ⅲ	59	単位	61	円	121	円	182	円	
25	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		11.1	%	・所定単位(各種加算を加えた総単位数)に11.1%を加算						
26	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		8.1	%	・所定単位(各種加算を加えた総単位数)に8.1%を加算						
27	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		4.5	%	・所定単位(各種加算を加えた総単位数)に4.5%を加算						
28	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)		3.1	%	・所定単位(各種加算を加えた総単位数)に3.1%を加算						
29	介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)		2.3	%	・所定単位(各種加算を加えた総単位数)に2.3%を加算						
30	介護職員等ベースアップ等支援加算		2.3	%	・所定単位(各種加算を加えた総単位数)に2.3%を加算						

■介護保険適用外の費用

項目	金額	1ヵ月(30日)	備考
敷金	300,000円	151,000円	退所時リフォーム代等を精算、残金は返金いたします。
家賃	73,000円/月		入院中も費用がかかります。
食材料費	1,200円/日		朝食・夕食350円、昼食400円、おやつ100円 夕食は返金(要事前連絡)
水道光熱費	13,500円/月		電気、ガス及び水道代
維持管理費	28,500円/月		利用者に係る管理費用(預り金管理、新聞・図書・通信費、行事に係る費用等)
通院介助	往復5Km以内1,400円、 往復10Km以内2,800円	※10km以上1Km毎280円加算	利用者の希望する病院への通院交通費実費(公共交通機関及びタクシー使用等)
			施設車両使用時、片道利用の際も施設発着の実際の走行距離を算定させていただきます。 有料道路、高速道路等費用は実費

※その他日常生活において利用者が負担することが適当と認められる費用(オムツ代等の希望によるもの)は、別途ご負担いただきます。