

グループホーム ほがらか 利用料金表

令和6年6月1日～

介護保険給付サービス		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(介護予防)認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)		749 円	753 円	788 円	812 円	828 円	845 円
加算	医療連携体制加算(Ⅰ)イ	日額	57 円	57 円	57 円	57 円	57 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22 円	22 円	22 円	22 円	22 円
加算	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	月額	200 円	200 円	200 円	200 円	200 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10 円	10 円	10 円	10 円	10 円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		10 円	10 円	10 円	10 円	10 円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		5 円	5 円	5 円	5 円	5 円
	口腔衛生管理体制加算		30 円	30 円	30 円	30 円	30 円
	栄養管理体制加算		30 円	30 円	30 円	30 円	30 円
	科学的介護推進体制加算		40 円	40 円	40 円	40 円	40 円
	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		120 円	120 円	120 円	120 円	120 円
	協力医療機関連携加算		100 円	100 円	100 円	100 円	100 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) (18.6%)	4,506 円	4,858 円	5,060 円	5,198 円	5,290 円	5,388 円	
介護保険給付サービス月額合計		28,952 円	31,195 円	32,482 円	33,364 円	33,952 円	34,577 円
介護保険給付外サービス	食費	日額	1,710 円	1,710 円	1,710 円	1,710 円	1,710 円
	個室使用料		1,500 円	1,500 円	1,500 円	1,500 円	1,500 円
	光熱費		400 円	400 円	400 円	400 円	400 円
	管理費	月額	3,000 円	3,000 円	3,000 円	3,000 円	3,000 円
介護保険給付外サービス(自己負担)月額合計		114,910 円	114,910 円	114,910 円	114,910 円	114,910 円	114,910 円
月額合計金額(1割負担の場合)※31日計算		143,862 円	146,105 円	147,392 円	148,274 円	148,862 円	149,487 円
月額合計金額(2割負担の場合)※31日計算		172,814 円	177,300 円	179,873 円	181,638 円	182,814 円	184,064 円
月額合計金額(3割負担の場合)※31日計算		201,766 円	208,494 円	212,355 円	215,002 円	216,767 円	218,642 円

※ご利用者に応じ、介護保険給付サービスの加算内容が異なります(初期加算:30円/日、口腔・栄養スクリーニング加算:20円/月(6ヶ月に1回)、看取り介護加算:72円~1280円など)

※介護職員等処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算は基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に乗じた単位数となります。

※月途中の入居・退居時は日割り料金となります。退居時情報提供加算:250円 退居時相談援助加算:400円 新興感染症等施設療養費:ひと月に1回連続5日を限度として240円

※食費の内訳・・・朝食380円・昼食650円・夕食680円(おやつ代含む) ※紙オムツ・衣料品・診察代・お薬代・理美容代・クリーニング代などは実費ご負担頂きます。