

別紙 グループホーム山口リハ 利用料金表

(1) 介護保険給付対象サービス

当施設は、認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)を算定しています。
介護保険負担割合証に示された負担割合額をお支払いください。

料金表30日計算

要介護度		要支援2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
認知症対応型共同生活介護費Ⅱ		748単位	752単位	787単位	811単位	827単位	844単位
1割	日額	748円	752円	787円	811円	827円	844円
	月額(30日)	22,440円	22,560円	23,610円	24,330円	24,810円	25,320円
2割	日額	1,496円	1,504円	1,574円	1,622円	1,654円	1,688円
	月額(30日)	44,880円	45,120円	47,220円	48,660円	49,620円	50,640円
3割	日額	2,244円	2,256円	2,361円	2,433円	2,481円	2,532円
	月額(30日)	67,320円	67,680円	70,830円	72,990円	74,430円	75,960円

〈参考〉 実費家賃・食材料費を含めた30日利用料金(加算は含まず)

家賃(日額1,200円)	36,000円	36,000円	36,000円	36,000円	36,000円	36,000円
食材料費(日額1,750円)	52,500円	52,500円	52,500円	52,500円	52,500円	52,500円
1割負担	110,940円	111,060円	112,110円	112,830円	113,310円	113,820円
2割負担	133,380円	133,620円	135,720円	137,160円	138,120円	139,140円
3割負担	155,820円	156,180円	159,330円	161,490円	162,930円	164,460円

認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)のほか下記が加算されます。

- ※ サービス提供体制強化加算 I 22単位/日
- ※ 初期加算 30単位/日 *入居後30日間
- ※ 医療連携体制加算 39単位/日
- ※ 栄養管理体制加算 30単位/月
- ※ 科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ※ 入院時費用 246単位/日 *入退院日を除き1ヶ月に6日まで(医療機関に入院し3か月以内に退院が見込まれる場合、ご利用者・ご家族の希望によりやむを得ない事情がある場合をのぞき、退院後に同施設へ入居できるよう体制を整えていることの加算)

(2) 介護保険給付対象とならないサービス

以下のサービスは全額ご利用者の負担となります。

サービス	内 容	料 金
家 賃	・個室料	1,200円/日
食材料費	・食事の材料にかかる費用(おやつ代含む)	1,750円/日
電気水道料、その他日用品費	・電気、水道料や日常生活で必要になる日用品等(希望によりボディークリーム、シャンプーの共用ができません)	実 費
利用者が希望するクラブ活動費	・利用者の希望によりクラブ活動に参加した場合の材料費等(当施設がサービスの提供の一環として実施するレクリエーション、行事における費用は徴収いたしません。)	実 費
おむつ代(処理料)	・持ち込みのおむつ類の処理料	30円/1枚
	・施設購入 おむつ代	実 費
その他必要となる費用	・医療費や特に希望される、お菓子、電話代 理美容代	実 費
退居時	作 業	
	・壁紙の張替え	実 費
	・畳の表替え	実 費
	・カーテンクリーニング	実 費

令和4年6月1日改訂