

認知症対応型共同生活介護（グループホーム）ご利用料金

改定日 令和4年10月1日

下記の料金表によって、利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払い下さい。（上記サービスの利用料金は、利用者の要介護度に応じて異なります。）

＜認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護＞（2割の方は2倍、3割の方は3倍となります）

介護保険負担割合証の割合が1割の方	要支援2 (介護予防)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ご利用者の要介護度とサービス利用料金	7,480円	7,520円	7,870円	8,110円	8,270円	8,440円
② うち、介護保険から給付される金額	6,732円	6,768円	7,083円	7,299円	7,443円	7,596円
③ サービス利用に係る自己負担額（①-②）	748円/日	752円/日	787円/日	811円/日	827円/日	844円/日
④ サービス提供体制強化加算	6円/日					
⑤ 科学的介護推進体制加算	40円/月					
⑥ 初期加算※1 (入所から30日以内)	(30円/日)					
⑦ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	(③+④+(⑥)×30日+⑤)×11.1%					
⑧ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	(③+④+(⑥)×30日+⑤)×2.3%					
⑨ 介護職員等ベースアップ等支援加算	(③+④+(⑥)×30日+⑤)×2.3%					
自己負担額<1ヶ月(30日)>	26,218円	26,356円	27,571円	28,404円	28,960円	29,550円
(カッコ内は初期加算込み)	(27,259円)	(27,398円)	(28,613円)	(29,446円)	(30,001円)	(30,591円)

○加算

サービス提供体制強化加算	認知症対応型共同生活介護事業所を利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上の者の占める割合が30%以上である場合加算されます。（2割負担の方は12円、3割負担の方は18円）
科学的介護推進体制加算	科学的介護情報システム（通称LIFE）を用いた厚生労働省へのデータ提出とフィードバックの活用による、PDCA サイクル・ケアの質の向上を図る取組を行っている場合加算します。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	一定の要件を満たしていることにより介護サービスに従事している介護職員の賃金改善に充てる事を目的にした加算で、所定単位数に11.1%を乗じた単位数です。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	上記介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲを取得している介護サービス事業所・施設において、おもに勤続10年以上の介護福祉士の処遇改善を行うための原資となります。所定単位数に2.3%を乗じた単位数です。
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記介護職員処遇改善加算を取得している介護サービス事業所・施設において、介護職員等の「基本給」または「決まって毎月支払われる手当」の引上げに充てる事を目的にした加算で、所定単位数に2.3%を乗じた単位数です。
初期加算	入居した日から30日以内の期間は1日につき30円の加算があります。また医療機関に1ヶ月以上入院した後、退院して再入居した場合も加算します。（2割負担の方は60円、3割負担の方は90円）
入院時費用	入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入所の受入体制を整えている場合1月に6日を限度として1日につき246円算定します。（2割負担の方は492円、3割負担の方は738円）
退居時相談援助加算	利用者の居宅への退居時に必要な相談援助等を行った場合に1人につき1回を限度として400円加算されます。（2割負担の方は800円、3割負担の方は1,200円）

介護保険給付対象外サービス

利用料の全額を負担していただきます。

種 類	内 容	利 用 料	
個 室 代	全室個室になっております。	2,040円/日	
食 材 料 費	食事を提供した場合の材料費の実費をご負担いただきます。食べられないものやアレルギーがある方は事前にご相談ください。	1,370円/日	
お や つ 代	ご利用者に提供するおやつにかかる費用です。 (飲み物50円、お菓子50円)	1日当 105円	
T V 貸 出 代	テレビを貸し出します。	1日当 100円+消費税	
水 道 料	居室でご利用の水道代。	1,000円+消費税/月	
電 気 料	居室でご利用の電気料。（基本料+使用料）	基本料4,057円+消費税 +使用量×10円+消費税/1kw	
紙 お む つ	紙おむつ	S	70円/1枚
		M	80円/1枚
		L	90円/1枚
	パンツタイプ	M	80円/1枚
		L	90円/1枚
		LL	90円/1枚
		LLL	120円/1枚
	尿取りパッド	パンツタイプ	30円/1枚
		ワイド	20円/1枚
		ビッグ	30円/1枚
	ウルトラ	50円/1枚	
電 話 代		実 費	
理 美 容 代	実費をご負担いただきます。	実 費	
行 事 参 加 代		実 費	
ク ラ ブ 参 加 費		実 費	