

## 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6年9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	7,490円	7,530円	7,880円	8,120円	8,280円	8,450円
② うち、介護保険から給付される金額	6,741円	6,777円	7,092円	7,308円	7,452円	7,605円
③ サービス利用に係る自己負担額（①-②）	749円/日	753円/日	788円/日	812円/日	828円/日	845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 高齢者施設等感染向上加算	5円/月					
⑦ 協力医療機関連携加算	40円/月					
⑧ 初期加算 (入所から30日以内)	(30円/日)					
⑨ 介護職員等処遇改善加算	(③+④(+⑨)×30日+⑤+⑥+⑦)×17.8%					
自己負担額<1ヶ月(30日)>	<b>26,782円</b>	<b>26,923円</b>	<b>28,160円</b>	<b>29,008円</b>	<b>29,574円</b>	<b>30,174円</b>
(カッコ内は初期加算込み)	<b>(27,842円)</b>	<b>(27,983円)</b>	<b>(29,220円)</b>	<b>(30,068円)</b>	<b>(30,634円)</b>	<b>(31,235円)</b>

### ○加算

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	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7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。
介護職員等処遇改善加算	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等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17.8%を乗じた単位数です。
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。
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	感染対策にかかる一定の要件を満たす医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に関わる実地指導を受けている場合算定します。
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）
協力医療機関連携加算	協力医療機関との間で入居者等との同意を得て、当該入居者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催している場合に加算されます。
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）
退居時情報提供加算	医療機関へ退所する入居者等について、退所後の医療機関に対し入居者を紹介する際、入居者等の同意を得て、当該入居者等の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に入所者1人につき1回に限り250円加算します。（2割負担の方は500円、3割負担の方は750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。	2,500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。	1,550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×24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	
	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	