

グループホーム 花の里かるまい利用料金表

(認知症対応型共同生活介護費)

平成27年4月1日

	区 分	1割負担額							実費			1日 合計額 a+b+c+d+g+h+i	30日 計算額
		介護報酬 一割 負担額	医療 連携 加算	サービス提供 体制強化 加算(Ⅰ)イ	夜間 支援 体制加算	認知症 ケア 加算(Ⅰ)	若年性 認知症 受入加算	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ)	食材 料費	家賃	光熱 水費 ※		
		a	b	c	d	e	f	g	h	i	j		
基 本 料 金	支援2	755		18	50	3	120	68	800	700	400	2,791	83,739
	介護1	759	39	18	50	3	120	72	800	700	400	2,838	85,136
	介護2	795	39	18	50	3	120	75	800	700	400	2,877	86,306
	介護3	818	39	18	50	3	120	77	800	700	400	2,902	87,053
	介護4	835	39	18	50	3	120	78	800	700	400	2,920	87,606
	介護5	852	39	18	50	3	120	80	800	700	400	2,939	88,158

※光熱水費は、冬期間(10月～3月)上記料金に100円加算されます

※医療連携体制加算の算定条件:職員として又は病院等との連携により、看護師1名以上確保している。

※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イの算定条件:介護職員の60%以上が介護福祉士の資格を有している

※認知症ケア加算(Ⅰ)の算定条件:認知症高齢者の日常生活自立度(Ⅲ)以上の利用者が半数以上利用されており

認知症ケアに関する専門研修を終了した者が介護サービスを提供している場合対象利用者に対して算定できる。

※若年性認知症利用者 受入加算:65歳未満で認知症を有する。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ):所定単位数(基本単位数+加算単位数)にサービス別加算率を乗じた単位数(グループホームは 0.083%)

補足:1日の合計額は加算対象有無により、若干変動します。

その他の加算及び費用

初期加算	30円	入所から30日間加算されます。
オムツ代		実費となります
理美容代	男 性 女 性	2,500円 2,000円
日常生活費		実費となります