



認知症対応型共同生活介護(グループホームももたろう)利用料金表 (令和6年6月改定)

1. 敷金 150,000円(入居時まで現金でお願いします)/退去時に原状回復費を差し引いた額を返金いたします

2. 介護保険給付対象サービス(介護保険制度では、要介護の認定による要介護度によって利用料(自己負担額)が異なります)

基本サービスご利用料金/目安(1ヶ月を30日計算)

地域区分が6級地となるため1単位=10.27円

【月額】	要支援 2 (749 単位/日)	要介護 1 (753 単位/日)	要介護 2 (788 単位/日)	要介護 3 (812 単位/日)	要介護 4 (828 単位/日)	要介護 5 (845 単位/日)
認知症対応型共同生活介護Ⅱ	22,470 単位	22,590 単位	23,640 単位	24,360 単位	24,840 単位	25,350 単位
サービス提供体制加算Ⅲ 6単位/日	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位
医療連携体制加算Ⅰ(ハ) 37単位/日	0 単位	1,110 単位	1,110 単位	1,110 単位	1,110 単位	1,110 単位
医療連携体制加算Ⅱ 5単位/日	0 単位	150 単位	150 単位	150 単位	150 単位	150 単位
科学的介護推進体制加算 40単位/月	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位	40 単位
生産性向上推進体制加算Ⅱ 10単位/月	10 単位	10 単位	10 単位	10 単位	10 単位	10 単位
介護職員等処遇改善加算Ⅱ 17.8%	4,041 単位	4,286 単位	4,473 単位	4,601 単位	4,687 単位	4,778 単位
合計単位	26,741 単位	28,366 単位	29,603 単位	30,451 単位	31,017 単位	31,618 単位
ご利用料金(合計単位数×10.27)	274,630 円	291,318 円	304,022 円	312,731 円	318,544 円	324,716 円
自己負担額 1割	27,463 円	29,132 円	30,403 円	31,274 円	31,855 円	32,472 円
自己負担額 2割	54,926 円	58,264 円	60,805 円	62,547 円	63,709 円	64,944 円
自己負担額 3割	82,389 円	87,396 円	91,207 円	93,820 円	95,564 円	97,415 円

対象者の方のみ

	ご利用料金	1割負担額	2割負担額	3割負担額
初期加算(登録日より30日間)	30単位/日	9,243 円/月	925 円/月	1,849 円/月
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	36,972 円/月	3,698 円/月	7,395 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位/回	205 円/月	21 円/月	41 円/月
退去時情報提供加算	250単位/回	2,567 円/回	257 円/回	514 円/回
入院時費用	246単位/日	2,526 円/日	253 円/日	506 円/日

※口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰは6ヶ月に1回、1月あたり20単位を算定させていただきます。

※退去時情報提供加算は医療機関へ退所される際に1回限り算定させていただきます。

※入院時費用は入院を要した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき算定させていただきます。

3. 介護保険給付対象外サービス

①水道光熱費・管理費・食費

居室費	西側 48,000円/月	東側 50,000円/月
管理費	15,800円/月	
水道光熱費	20,000円/月	
食費/1食	朝食 380円	昼食 600円 夕食 600円

②施設ご利用料金(介護サービス費、居室費、水道光熱費、管理費、食費含む/目安(1ヶ月を30日計算))

	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
施設利用料(西側)	138,572 円					
施設利用料(東側)	140,572 円					
介護保険料 自己負担 1割	1ヶ月合計(西側)	166,035 円	167,704 円	168,975 円	169,846 円	170,427 円
	1ヶ月合計(東側)	168,035 円	169,704 円	170,975 円	171,846 円	172,427 円
介護保険料 自己負担 2割	1ヶ月合計(西側)	193,498 円	196,836 円	199,377 円	201,119 円	202,281 円
	1ヶ月合計(東側)	195,498 円	198,836 円	201,377 円	203,119 円	204,281 円
介護保険料 自己負担 3割	1ヶ月合計(西側)	220,961 円	225,968 円	229,779 円	232,392 円	234,136 円
	1ヶ月合計(東側)	222,961 円	227,968 円	231,779 円	234,392 円	236,136 円

※居室費、介護負担金(自己負担額)以外には消費税(水道光熱費…10%,食費…8%)がかかります。上記は税込で計算してあります。

4. その他の費用(実費として20,000円お預かりいたします。)

理容代、生活用品、通院等、レクリエーションにかかる費用などです。



5. お支払方法

原則、口座振替にてお願いします。又はホームに直接お持ちいただくか、銀行振込みでお願いします。