



認知症対応型共同生活介護(グループホーム清里)利用料金表 (令和8年6月改定)

1. 敷金 200,000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還します。

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)

①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3級地となるため1単位 =10.68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
認知症専門ケア加算Ⅰ(該当者のみ) 3単位/日	90 単位	90 単位	90 単位	90 単位	90 単位	90 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ロ 22.0%	5,014 単位	5,284 単位	5,515 単位	5,674 単位	5,779 単位	5,892 単位
合計単位	27,804 単位	29,304 単位	30,585 単位	31,464 単位	32,049 単位	32,672 単位
ご利用料金(合計単位数×10.68)	296,946 円	312,966 円	326,647 円	336,035 円	342,283 円	348,936 円
自己負担額 1割	29,695 円	31,297 円	32,665 円	33,604 円	34,229 円	34,894 円
自己負担額 2割	59,390 円	62,594 円	65,330 円	67,207 円	68,457 円	69,788 円
自己負担額 3割	89,084 円	93,890 円	97,995 円	100,811 円	102,685 円	104,681 円

②該当する場合は加算されるサービス

	1日当たりの単位数	自己負担額 1割/日	自己負担額 2割/日	自己負担額 3割/日
初期加算(入居後30日間)	30単位/日	32 円	64 円	96 円
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	129 円	257 円	385 円
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位/回	22 円	43 円	64 円
退居時情報提供加算	250単位/回	267 円	534 円	801 円
入院時費用	246単位/日	263 円	526 円	789 円
看取り介護加算 (亡くなった日以前31日以上～45日以下)	72 単位	77 円	154 円	231 円
看取り介護加算 (亡くなった日以前4日以上～30日以下)	144 単位	154 円	308 円	462 円
看取り介護加算(亡くなった前日及び前々日)	680 単位	727 円	1,453 円	2,179 円
看取り介護加算(亡くなった日)	1,280 単位	1,367 円	2,734 円	4,101 円

※口腔・栄養スクリーニング加算は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。

※退居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

項目	1日当たりの金額
居室費	北側 1,020円 南側 1,080円
管理費	670円
建物修繕積立費	450円
水道光熱費	655円
食費	朝食 350円 / 昼食 620円 / 夕食 620円

4. 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)

【月額】	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
保険料1割負担	29,695 円	31,297 円	32,665 円	33,604 円	34,229 円	34,894 円
保険料2割負担	59,390 円	62,594 円	65,330 円	67,207 円	68,457 円	69,788 円
保険料3割負担	89,084 円	93,890 円	97,995 円	100,811 円	102,685 円	104,681 円
施設利用料(北側)	140,691 円					
施設利用料(南側)	142,491 円					
介護保険料自己負担 1割	1ヶ月合計(北側)	170,386 円	171,988 円	173,356 円	174,295 円	174,920 円
	1ヶ月合計(南側)	172,186 円	173,788 円	175,156 円	176,095 円	176,720 円
介護保険料自己負担 2割	1ヶ月合計(北側)	200,081 円	203,285 円	206,021 円	207,898 円	209,148 円
	1ヶ月合計(南側)	201,881 円	205,085 円	207,821 円	209,698 円	210,948 円
介護保険料自己負担 3割	1ヶ月合計(北側)	229,775 円	234,581 円	238,686 円	241,502 円	243,376 円
	1ヶ月合計(南側)	231,575 円	236,381 円	240,486 円	243,302 円	245,176 円

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

※2.②の加算は含まれていません。

5. 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、レクリエーションにかかる費用などです。



6. 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。