



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

1. 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
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 22.0%	4,994 単位	5,265 単位	5,496 単位	5,654 単位	5,760 単位	5,872 単位
合計単位	27,694 単位	29,195 単位	30,476 単位	31,354 単位	31,940 単位	32,562 単位
ご利用料金(合計単位数×10.27)	284,417 円	299,832 円	312,988 円	322,005 円	328,023 円	334,411 円
自己負担額 1割	28,442 円	29,984 円	31,299 円	32,201 円	32,803 円	33,442 円
自己負担額 2割	56,884 円	59,967 円	62,598 円	64,401 円	65,605 円	66,883 円
自己負担額 3割	85,326 円	89,950 円	93,897 円	96,602 円	98,407 円	100,324 円

②該当する場合に加算されるサービス

	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	2,773 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	11,092 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	62 円/月
退居時情報提供加算	250単位/回 2,567 円/回	257 円/回	514 円/回	771 円/回
入院時費用	246単位/日 2,526 円/日	253 円/日	506 円/日	758 円/日
看取り介護加算 (亡くなられた日以前31日以上～45日以下)	72 単位 739 円/日	74 円/日	148 円/日	222 円/日
看取り介護加算 (亡くなられた日以前4日以上～30日以下)	144 単位 1,478 円/日	148 円/日	296 円/日	444 円/日
看取り介護加算(亡くなられた前日及び前々日)	680 単位 6,983 円/日	699 円/日	1,397 円/日	2,095 円/日
看取り介護加算(亡くなられた日)	1,280 単位 13,145 円/日	1,315 円/日	2,629 円/日	3,944 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。

2. 介護保険給付対象外サービス

①水道光熱費、管理費、食費

管理費	2,800円/月
水道光熱費	18,000円/月
食費/1食	朝食 350円 昼食 640円 夕食 550円

②敷金・居室費

室番	敷金	居室費/月	室番	敷金	居室費/月
1A	120,000 円	40,000 円	2A	120,000 円	40,000 円
1B	120,000 円	40,000 円	2B	120,000 円	40,000 円
1C	114,000 円	38,000 円	2C	114,000 円	38,000 円
1D	120,000 円	40,000 円	2D	120,000 円	40,000 円
1E	114,000 円	38,000 円	2E	129,000 円	43,000 円
1F	144,000 円	48,000 円	2F	144,000 円	48,000 円
1G	144,000 円	48,000 円	2G	144,000 円	48,000 円
1H	135,000 円	45,000 円	2H	144,000 円	48,000 円
1I	144,000 円	48,000 円	2I	135,000 円	45,000 円

※敷金は居室費の3ヶ月分となります。
※敷金は退去時に原状回復費を差し引いた額をお返し致します。

③施設ご利用料金(介護サービス費…1割負担、居室費、管理費、水道光熱費、食費含む)

室番	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
1A・1B・1D・2A・2B・2D	141,218 円	142,760 円	144,075 円	144,977 円	145,579 円	146,218 円
1C・1E・2C	139,218 円	140,760 円	142,075 円	142,977 円	143,579 円	144,218 円
2E	144,218 円	145,760 円	147,075 円	147,977 円	148,579 円	149,218 円
1F・1G・1I・2F・2G・2H	149,218 円	150,760 円	152,075 円	152,977 円	153,579 円	154,218 円
1H・2I	146,218 円	147,760 円	149,075 円	149,977 円	150,579 円	151,218 円

※目安(1ヶ月を30日計算)

※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。)

3. 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です。

4. 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。

