



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6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）
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 17.8%	4,041 単位	4,260 単位	4,446 単位	4,575 単位	4,660 単位	4,751 単位
合計単位	26,741 単位	28,190 単位	29,426 単位	30,275 単位	30,840 単位	31,441 単位
ご利用料金(合計単位数×10.27)	274,630 円	289,511 円	302,205 円	310,924 円	316,726 円	322,899 円
自己負担額 1割	27,463 円	28,952 円	30,221 円	31,093 円	31,673 円	32,290 円
自己負担額 2割	54,926 円	57,903 円	60,441 円	62,185 円	63,346 円	64,580 円
自己負担額 3割	82,389 円	86,854 円	90,662 円	93,278 円	95,018 円	96,870 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	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
退去時情報提供加算	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

※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。

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	140,239 円	141,728 円	142,997 円	143,869 円	144,449 円	145,066 円
1C・1E・2C	138,239 円	139,728 円	140,997 円	141,869 円	142,449 円	143,066 円
2E	143,239 円	144,728 円	145,997 円	146,869 円	147,449 円	148,066 円
1F・1G・1I・2F・2G・2H	148,239 円	149,728 円	150,997 円	151,869 円	152,449 円	153,066 円
1H・2I	145,239 円	146,728 円	147,997 円	148,869 円	149,449 円	150,066 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。

