

グループホームゆうゆう多賀城 利用料金表

〔介護保険給付対象サービス〕

*認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）

基本単位数×地域区分単価10,27円

介護度	単位数	基本料金/日	基本料金/月	1割負担/月	2割負担/月	3割負担/月
要支援2	748	7,681 円	230,458 円	23,046 円	46,092 円	69,138 円
要介護1	752	7,723 円	231,691 円	23,170 円	46,339 円	69,508 円
要介護2	787	8,082 円	242,474 円	24,248 円	48,495 円	72,743 円
要介護3	811	8,328 円	249,869 円	24,987 円	49,974 円	74,961 円
要介護4	827	8,493 円	254,798 円	25,480 円	50,960 円	76,440 円
要介護5	844	8,667 円	260,036 円	26,004 円	52,008 円	78,011 円

*認知症対応型共同生活介護費の加算体制

（*は要介護のみの算定）

基本単位数×地域区分単価10,27円

加算項目	単位数	金額	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算（入居後30日間）	30	308 円/日	31 円/日	62 円/日	93 円/日
*医療連携体制加算（Ⅰ）	39	400 円/日	40 円/日	80 円/日	120 円/日
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	30 円/日	3 円/日	6 円/日	9 円/日
科学的介護推進体制加算	40	410 円/月	41 円/月	82 円/月	123 円/月
*看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下)	72	739 円/日	74 円/日	148 円/日	222 円/日
*看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	144	1,478 円/日	148 円/日	296 円/日	444 円/日
*看取り介護加算(死亡日前日及び前々日)	680	6,983 円/日	699 円/日	1,397 円/日	2,095 円/日
*看取り介護加算(死亡日)	1,280	13,145 円/日	1,315 円/日	2,629 円/日	3,944 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	184 円/日	19 円/日	37 円/日	56 円/日
退居時相談援助加算	400	4,108 円/回	411 円/回	822 円/回	1,233 円/回
*利用者の入院期間中の体制	利用者が病院又は診療所への入院を要した場合、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246単位を算定する。				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月あたりの所定単位数×11.1%				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月あたりの所定単位数×3.1%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月あたりの所定単位数×2.3%				

*利用者の入院期間中の体制は、入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合に、1月に6日を限度として一定単位の基本報酬を算定する。

*LIFEへの登録：あり

*短期利用認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）

基本単位数×地域区分単価10,27円

介護度	単位数	基本料金/日	基本料金/月	1割負担/月	2割負担/月	3割負担/月
要支援2	776	7,969 円	239,085 円	23,909 円	47,817 円	71,726 円
要介護1	780	8,010 円	240,318 円	24,032 円	48,064 円	72,096 円
要介護2	816	8,380 円	251,409 円	25,141 円	50,282 円	75,423 円
要介護3	840	8,626 円	258,804 円	25,881 円	51,761 円	77,642 円
要介護4	857	8,801 円	264,041 円	26,405 円	52,809 円	79,213 円
要介護5	873	8,965 円	268,971 円	26,898 円	53,795 円	80,692 円

*短期利用共同生活介護の場合は、利用日数での金額になります。

*短期利用認知症対応型共同生活介護費の加算体制

基本単位数×地域区分単価10,27円

加算項目	単位数	保険適用額/日	1割負担/日	2割負担/日	3割負担/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	2,054 円	206 円	411 円	617 円
夜間支援体制加算（Ⅱ）	25	256 円	26 円	52 円	77 円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	184 円	19 円	37 円	56 円
若年性認知症利用者受入加算	120	1,232 円	124 円	247 円	370 円
*利用者の入院期間中の体制	利用者が病院又は診療所への入院を要した場合、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246単位を算定する。				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の合計単位数×11.1%				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の合計単位数×3.1%				

*入院の初日及び最終日は算定できない。

*LIFEへの登録：あり

*介護保険給付対象外サービス

項目	内容	利用料
家賃	居室の部屋代	1ヶ月あたり 68,000 円
食材料費	朝食、昼食、夕食、間食の材料費	1日あたり 1,350 円
水光熱費	水道、下水道、電気（冷暖房）、ガス等の費用	1ヶ月あたり 21,000 円
共用経費	共益費、設備点検費等	1ヶ月あたり 10,000 円

*その他の費用

理美容、おむつ、歯ブラシ・化粧品・タオル等の日用品、嗜好品、病院受診、個人的趣味活動などの費用は別途実費分をご請求します。

入院・一時帰宅時や月途中の入居及び利用中止（解約）時においては、該当する費用についてそれぞれ日割計算（1円未満は数切捨て）します。

*利用料金は、毎月ごとの請求になります。

*ご利用に応じご負担いただくものとして、理美容・おむつ・歯ブラシ・化粧品・タオル等の日用品、また、嗜好品・病院受診・個人的趣味活動の費用については、その都度請求します。