## グループホーム美鈴ヶ丘

《1割負担の場合》 (1ヶ月30日で算定)

A +# +t+	+ **		食費	食費 光熱水費		光熱水費	小計	介護保険自己	已負担金(1割負	負担分) / 日	介護保障	<b>倹自己負担金</b>	②(1割負担分	r) / 月	1割	介護員 処遇改善	合計								
介護度	家 賃	/ 目	/目	/ 目	/月	認知症対応型 共同生活 介護費	サービス提供体 制強化加算 I	医療連携 体制加算 I(ハ)	認知症チーム ケア推進加算 I	口腔衛生管理 体制加算	協力医療機関 連携加算	科学的介護推 進体制加算	負担分 小計/月	加算 I /月18.6%	/月										
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,460	530	89,700	749	22		150	30	100	40	23,450	4,362	117,512										
要支援2	トルなし	850	1,400	550	85,200	143	22		130	30	100	40	23,400	4,302	113,012										
要介護1	室内 トル/付き	1,000	1,460	1 460	530	89,700	753	22	37	150	30	100	40	24,680	4,590	118,970									
安月 授1	トルなし	850	1,400	JJU	550	JJ0	აას	85,200	100	22	51	130	50	100	40	24,000	4,050	114,470							
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,460	530	89,700	788	22	37	150	30	100	40	25,730	4,786	120,216										
女月晚台	トルなし	850	1,400	550	85,200	100	22	31	150	30	100	40	20,130	4,700	115,716										
要介護3	室内 トル/ 付き	1,000	1,460	1,460	1,460	520	89,700	812	22	37	150	30	100	40	26,450	4,920	121,070								
女月 殴3	トルなし	850				1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	530	530	530	85,200	012	22	31	150	30	100	40	20,450	4,920	116,570	
要介護4	室内 トル付き	1,000	1 460	F20	89,700	000	22	37	150	30	100	40	26 020	5,009	121,639										
女月喪生	トルなし	850	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	530	85,200	828	44	31	190	3U	100	40 <b>26,930</b>	0,009	117,139
要介護5	室内 トル付き	1,000	1 400	1 400	1 400	1 400	1 460	530	89,700	845	22	07	150	20	100	40	97 440	E 104	122,244						
安川 護3	トイルなし	850	1,460	530	85,200	040	22	37	150	30	100	40	27,440	5,104	117,744										

《2割負担の場合》 (1ヶ月30日で算定)

《2割負担	(1ヶ月30日で昇止)																									
0	家賃/日		食費	光熱水費	小計	介護保険自己	己負担金(2割負	負担分) / 日	介護保障	<b>倹自己負担金</b>	全(2割負担分	r) / 月	2割	介護員 処遇改善	合計											
介護度			/目	/ 目	/月	認知症対応型 共同生活 介護費	サービス提供体 制強化加算 I	医療連携 体制加算 I(ハ)	認知症チーム ケア推進加算 I	口腔衛生管理 体制加算	協力医療機関 連携加算	科学的介護推 進体制加算	負担分 小計/月	加算 I /月18.6%	/月											
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,460	530	89,700	1,498	44		300	60	200	80	46,900	8,723	145,323											
要支援2	トルなし	850		1,400	550	85,200	1,498	44		300	00	200	60	40,500	0,123	140,823										
要介護1	室内 トル付き	1,000	1 460	1 460	1 460	1 460	1 460	1,460	1 460	1 460	530	89,700	1,506	44	74	300	60	200	80	49,360	9,181	148,241				
安月 1991	トルなし	850	1,400	330	550	330	550	550	85,200	1,500	44	14	300	00	200	80	45,500	9,101	143,741							
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,460	1,460	1,460	1,460	1 460	530	89,700	1,576	44	74	300	60	200	80	51,460	9,572	150,732							
女月晚台	トルなし	850					550	85,200	1,570	44	14	300	00	200	60	31,400	3,312	146,232								
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460 530	89,700	1,624	44	74	300	60	200	80	52,900	9,839	152,439	
安川殴り	トルなし	850												1,460	1,400	1,460	1,400	1,400	1,460	530	85,200	1,024	44	14	300	00
要介護4	室内 トル/ 付き	1,000	1 400	1 400	1 400	1 400	1 400	1 400	1 400	1 460	1 460	1 460	1 460	1 460	1,460	530 <b>89,700</b>	1,656	44	74	300	60	200	80	E2 060	10.010	153,578
女月晚生	トルなし	850	1,400	550	85,200	1,050	44	74	300	60	200	80	53,860	10,018	149,078											
西介籍5	室内 hル付き	1,000	1 400 500	89,700	1 000	4.4	7.4	200	60	200	90	E4 000	10.000	154,788												
要介護5	トルなし	850	1,460	530	85,200	1,690	44	74	300	60	200	80	54,880	10,208	150,288											

≪3割負担の場合≫ (1ヶ月30日で算定)

			食費	光熱水費	小計	介護保険自己	2負担金(3割負	迫担分) / 日	介護保障	<b>倹自己負担金</b>	会(3割負担分	r) / 月	3割	介護員 処遇改善	合計							
介護度	家 賃	/ 目	/ 自	/ 目	/月	認知症対応型 共同生活 介護費	サービス提供体 制強化加算 I	医療連携 体制加算 I(ハ)	認知症チーム ケア推進加算 I	口腔衛生管理 体制加算	協力医療機関 連携加算	科学的介護推 進体制加算	負担分 小計/月	加算 I /月18.6%	/月							
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,460	530	89,700	2,247	66		450	90	300	120	70,350	13,085	173,135							
要支援2	トルなし	850	1,400	550	85,200	2,241	00		450	90	300	120	10,350	13,065	168,635							
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,460	1,460	530	89,700	2,259	66	111	450	90	300	120	74,040	13,771	177,511						
女月 竣1	トルなし	850			1,400	550	85,200	2,209	00	111	450	90	300	120	11,010	13,771	173,011					
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,460	530	89,700	2,364	66	111	450	90	300	120	77,190	14,357	181,247							
女月晚台	トルなし	850	1,400	550	85,200	2,304	00	111	450	90	300	120	11,190	14,001	176,747							
要介護3	室内 トル付き	1,000	1 400	1 460	1 460	1 460	1 460	1,460	530	89,700	2,436	66	111	450	90	300	120	79,350	14,759	183,809		
女月 殴3	トルなし	850	1,400	550	85,200	2,430	00	111	450	90	300	120	19,300	14,759	179,309							
要介護4	室内 トル付き	1,000	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1 400	1 460	530	89,700	2,484	66	111	450	90	300	120	80,790	15,027	185,517	
女月晚生	トルなし	850						550	85,200	2,404	00	111	450	90	300	120	60,790	10,027	181,017			
要介護5	室内 トル 付き	1,000	1 400	1 400	1 400	1 460	1 460	1 460	1 460	1 400	1 400	530	89,700	0.505	66	111	450 00 000	300	100	82,320	15,312	187,332
安川 護3	トルなし	850	1,460	530	85,200	2,535	00	111	450	90	ა00	120	02,320	10,312	182,832							

加算名	加算説明	単位数
初 期 加 算	入居された日から30日間	30単位(1日につき)
認知症専門ケア加算Ⅱ	認知症の介護について一定の経験を持ち、認知症ケアに関する専門的な研修を修了した職員がサービス提供を実施することを評価する加算です。 認知症チームケア推進加算との併算定不可。日常生活自立度 ランクⅢ・Ⅳ・Mに該当する場合に加算します。	4単位(1日につき)
介護職員等処遇改善加算	介護職員等の確保に向けて、介護職員の処遇改善のための措置ができるだけ多くの事業所に活用されるよう推進し、介護職員のキャリアアップの仕組みを作ったり、職場環境の改善を行ったりした事業所に対して支給される加算です。 加算単位数=(基本サービス+各種加算)×18.6%	<b>料金表を参照</b> (小数点以下四捨五入)
入院時費用	入院後3カ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は、1月に6日を限度として一定単位の算定をします。	246単位(1日につき)
退居時情報提供加算	利用者が医療機関に入院する場合において、当該医療機関に対して、当該利用者の同意を得て、当該利用者の心身の状況、生活歴等の情報を提供した上で当該利用者の紹介を行った場合に、利用者1人につき1回に限り算定します。	250単位(月1回のみ)
退居時相談援助加算	退居後 居宅へ戻り、在宅サービス又は地域密着型サービスを利用される場合の相談援助を受けられた場合に1回を限度とし加算されます。細かな基準がありますので、居宅へ戻るために退居される場合に詳しくご説明いたします。	400単位(1回のみ)
看取り介護加算	看取り介護に関する指針の対象となる利用者で、本人及び家族の同意がある場合に算定します。	最長45日間 計 7,608単位
医療連携体制加算Ⅱ	算定日が属する月の前3月間において、指定の医療的ケアが必要な状態の入居者が1人以上である場合算定します。	5単位(1日につき)
新興感染症等 施設療養費	入所者等が別に厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かっ、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染症対策を行った上で、当該する介護サービスを行った場合に、1月に1回、連続する5日を限度として算定します。	240単位(1日につき)
日常生活上必要な諸経費	理美容代・洗濯代・おやつ代・オムツ代・医療費などについては別途個人負担です。 (見物・見学その他の施設外行事で、個人負担が妥当と思われる費用については別途実費となります。)	

<sup>\*</sup>サービス提供体制強化加算は、前年度の職員の状況により毎年変更があります。

<sup>\*</sup>認知症チームケア推進加算は、日常生活自立度 ランクⅡ・Ⅲ・Ⅳ・Mに該当する場合に加算します。

<sup>\*</sup>入居一時金は不要です。

## グループホーム美鈴ヶ丘

## 利用料金表

≪1割負担の場合≫ (1日あたり)
-------------------

			<b>A</b> 弗	小井山。井	小計		己負担金(1害	列負担分)/日	1割各担八	介護員 処遇改善	<b>∆</b> ∌l.
介護度	家 賃	/ 目	食費 / 日	光熱水費 / 日	/目	短期利用認知 症 対応共同 生活介護費	サービス提供 体制強化加算 I	医療連携 体制加算 I (ハ)	1割負担分 小計/日	処遇改善 加算 I /日18.6%	合計 /日
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,990	777	22		799	149	3,938
要支援2	トルなし	850	1,400	550	2,840	111	22	/	133	143	3,788
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	781	22	37	840	156	3,726
女月 曖1	トルなし	850	1,400	550	2,580	101	22	31	040	150	3,576
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	817	22	37	876	163	3,769
女月 曖 2	トルなし	850	1,400	550	2,580	011	22	31	610	103	3,619
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	841	22	37	900	167	3,797
女月 曖 3	トルなし	850	1,400	550	2,580	041	22	31	900	107	3,647
要介護4	室内 トル付き	1,000	1 460	530	2,730	858	22	37	917	171	3,818
安川 護生	トルなし	850	1,460	550	2,580	000	22	31	917	171	3,668
要介護5	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	074	22	37	000	154	3,837
女月喪り	トルなし	850	1,400	530	2,580	874	44	اد	933	174	3,687

≪2割負担の場合≫ (1日あたり)

	1										(1   80/29)
			食費	光熱水費	小計		己負担金(2書	負担分)/日	2割負担分	介護員 処遇改善	合計
介護度	家 賃	: / 目	/ 日	/ 日	/目	短期利用認知 症 対応共同 生活介護費	サービス提供 体制強化加算 I	医療連携 体制加算 I (ハ)	小計/日	加算 I /日18.6%	/日
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	1,554	44		1,598	297	4,625
要支援2	トルなし	850	1,400	530	2,580	1,554	44		1,590	291	4,475
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	1,562	44	74	1,680	312	4,722
女月 曖1	トルなし	850	1,400	550	2,580	1,502	44 74	1,000	312	4,572	
要介護2	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	1,634	44	74	1,752	326	4,808
安川 喪4	トルなし	850	1,460	550	2,580	1,034	44	74	1,702	320	4,658
要介護3	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	1,682	44	74	1,800	335	4,865
安川 谡 3	トルなし	850	1,460	550	2,580	1,082	44	14	1,000	330	4,715
要介護4	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	1,716	44	74	1,834	341	4,905
女月 喪年	トルなし	850	1,400	530	2,580	1,710	44	14	1,034	341	4,755
要介護5	室内 トル付き	1,000	1 460	530	2,730	1 7/10	44	74	1 000	0.47	4,943
女月喪り	トルなし	850	1,460	530	2,580	1,748	44	14	1,866	347	4,793

≪3割負担の場合≫ (1日あたり)

べつ町 只に	10/mm [] //										(1日めだり)					
			食費	光熱水費	小計		己負担金(3害	9負担分)/日	3割負担分	介護員 処遇改善	合計					
介護度	家 賃	/ 目	/ 日	/ 目	/目	短期利用認知 症 対応共同 生活介護費	サービス提供 体制強化加算 I	医療連携 体制加算 I (ハ)	小計/日	加海 I /日18.6%	台 新 / 日					
(介護予防)	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	2,331	66		2,397	446	5,573					
要支援2	トルなし	850	1,400	550	2,580	2,331	00		2,391	440	5,423					
要介護1	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	2,343	66	111	2,520	469	5,719					
女月 曖1	トイレなし	850	1,400	550	2,580	2,343	00	111	2,020	100	5,569					
要介護2	室内 トル付き	1,000	1 460	1 460	1 460	1 460	1 460	1,460	530	2,730	2,451	66	111	2,628	489	5,847
女月晚2	トイレなし	850	1,400	550	2,580	2,431	00	111	2,020	103	5,697					
要介護3	室内トル付き	1,000	1,460	530	2,730	2,523	66	111	2,700	502	5,932					
安月 暖5	トイレなし	850	1,400	550	2,580	2,020	00	111	2,700	302	5,782					
要介護4	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	2,574	66	111	2 751	512	5,993					
女月晚生	トルなし	850	1,400	550	2,580	2,374	00	111	2,751	012	5,843					
要介護5	室内 トル付き	1,000	1,460	530	2,730	2,622	66	111	2 700	521	6,050					
安月改り	トルなし	850	1,400	550	2,580	2,022	00	111	2,799		5,900					

加算名	加算説明	単位数
介護職員処遇改善加算	介護職員等の確保に同けて、介護職員の処遇改善のための措置ができるだけ多くの事業所に活用されるよう推進し、介護職員のキャリアアップの仕組みを作ったり、職場環境の改善を行ったりした事業所に対して支給される加算です。 加算単位数=(基本サービス+各種加算)×18.6%	料金表を参照 (小数点以下四捨五 入)
医療連携体制加算Ⅱ	算定日が属する月の前3月間において、指定の医療的ケアが必要な状態の入居者が1人以上である場合算定します。	5単位(1日につき)
日常生活上必要な諸経費	理美容代・洗濯代・おやつ代・オムツ代・医療費などについては別途個人負担です。 (見物・見学その他の施設外行事で、個人負担が妥当と思われる費用については別途実費となり)	ます。)