

別紙料金表

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)

介護度	家賃 / 日		食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 / 月	介護保険自己負担金(1割負担分) / 日			介護保険自己負担金(1割負担分) / 月					1割負担分小計/月	介護員等処遇改善加算Ⅰ口 / 月22.8%	合計 / 月
	室内 トイレ付き	室内 トイレなし				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(2%)	認知症チーム 77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	生産性向上 推進体制加算Ⅱ			
(介護予防) 要支援2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	749	22	150	30	100	40	10	23,460	5,349	118,509	
	室内 トイレなし	850			85,200										114,009	
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	753	22	37	150	30	100	40	10	24,690	5,629	120,019
	室内 トイレなし	850			85,200											115,519
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	788	22	37	150	30	100	40	10	25,740	5,869	121,309
	室内 トイレなし	850			85,200											116,809
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	812	22	37	150	30	100	40	10	26,460	6,033	122,193
	室内 トイレなし	850			85,200											117,693
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	828	22	37	150	30	100	40	10	26,940	6,142	122,782
	室内 トイレなし	850			85,200											118,282
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	845	22	37	150	30	100	40	10	27,450	6,259	123,409
	室内 トイレなし	850			85,200											118,909

＜2割負担の場合＞

(1ヶ月30日で算定)

介護度	家賃 / 日		食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 / 月	介護保険自己負担金(2割負担分) / 日			介護保険自己負担金(2割負担分) / 月					2割負担分小計/月	介護員等処遇改善加算Ⅰ口 / 月22.8%	合計 / 月
	室内 トイレ付き	室内 トイレなし				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(2%)	認知症チーム 77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	生産性向上 推進体制加算Ⅱ			
(介護予防) 要支援2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	1,498	44	300	60	200	80	20	46,920	10,698	147,318	
	室内 トイレなし	850			85,200										142,818	
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	1,506	44	74	300	60	200	80	20	49,380	11,259	150,339
	室内 トイレなし	850			85,200											145,839
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	1,576	44	74	300	60	200	80	20	51,480	11,737	152,917
	室内 トイレなし	850			85,200											148,417
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	1,624	44	74	300	60	200	80	20	52,920	12,066	154,686
	室内 トイレなし	850			85,200											150,186
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	1,656	44	74	300	60	200	80	20	53,880	12,285	155,865
	室内 トイレなし	850			85,200											151,365
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	1,690	44	74	300	60	200	80	20	54,900	12,517	157,117
	室内 トイレなし	850			85,200											152,617

＜3割負担の場合＞

(1ヶ月30日で算定)

介護度	家賃 / 日		食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 / 月	介護保険自己負担金(3割負担分) / 日			介護保険自己負担金(3割負担分) / 月					3割負担分小計/月	介護員等処遇改善加算Ⅰ口 / 月22.8%	合計 / 月
	室内 トイレ付き	室内 トイレなし				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(2%)	認知症チーム 77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	生産性向上 推進体制加算Ⅱ			
(介護予防) 要支援2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	2,247	66	450	90	300	120	30	70,380	16,047	176,127	
	室内 トイレなし	850			85,200										171,627	
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	2,259	66	111	450	90	300	120	30	74,070	16,888	180,658
	室内 トイレなし	850			85,200											176,158
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	2,364	66	111	450	90	300	120	30	77,220	17,606	184,526
	室内 トイレなし	850			85,200											180,026
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	2,436	66	111	450	90	300	120	30	79,380	18,099	187,179
	室内 トイレなし	850			85,200											182,679
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	2,484	66	111	450	90	300	120	30	80,820	18,427	188,947
	室内 トイレなし	850			85,200											184,447
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	89,700	2,535	66	111	450	90	300	120	30	82,350	18,776	190,826
	室内 トイレなし	850			85,200											186,326

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・Ⅴ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Ⅰ	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)×22.8%	料金表を参照 (小数点以下四捨五入)
入院時費用	入院後3か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、かつ、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)
生産性向上推進体制加算Ⅱ	入居者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じたうえで、見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入(眼のぼのNEXT、ケアパレット)し、生産性向上ガイドラインの内容に基づいた業務改善を継続的に行うとともに、1年に1度厚生労働省に、業務改善の取組の実績を示すデータの提供を行うことで事業所に対して支給される加算です。	10単位(月1回のみ)
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。)	

* 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。

* 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・Ⅴに該当する場合に加算します。

* 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)

介護度	家賃 / 日		食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 / 日	介護保険自己負担金(1割負担分) / 日			介護保険自己負担金(1割負担分) / 月	1割負担分小計 / 日	介護員処遇改善加算Ⅰ口 / 日22.8%	合計 / 日
						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)				
(介護予防) 要支援2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,990	777	22	/	10	809	184	3,983
	トイレなし	850			2,840							3,833
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	781	22	37	10	840	192	3,762
	トイレなし	850			2,580							3,612
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	817	22	37	10	876	200	3,806
	トイレなし	850			2,580							3,656
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	841	22	37	10	900	205	3,835
	トイレなし	850			2,580							3,685
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	858	22	37	10	917	209	3,856
	トイレなし	850			2,580							3,706
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	874	22	37	10	933	213	3,876
	トイレなし	850			2,580							3,726

＜2割負担の場合＞

(1日あたり)

介護度	家賃 / 日		食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 / 日	介護保険自己負担金(2割負担分) / 日			介護保険自己負担金(2割負担分) / 月	2割負担分小計 / 日	介護員処遇改善加算Ⅰ口 / 日22.8%	合計 / 日
						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)				
(介護予防) 要支援2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	1,554	44	/	20	1,598	364	4,692
	トイレなし	850			2,580							4,542
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	1,562	44	74	20	1,680	383	4,793
	トイレなし	850			2,580							4,643
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	1,634	44	74	20	1,752	399	4,881
	トイレなし	850			2,580							4,731
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	1,682	44	74	20	1,800	410	4,940
	トイレなし	850			2,580							4,790
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	1,716	44	74	20	1,834	418	4,982
	トイレなし	850			2,580							4,832
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	1,748	44	74	20	1,866	425	5,021
	トイレなし	850			2,580							4,871

＜3割負担の場合＞

(1日あたり)

介護度	家賃 / 日		食費 / 日	光熱水費 / 日	小計 / 日	介護保険自己負担金(3割負担分) / 日			介護保険自己負担金(3割負担分) / 月	3割負担分小計 / 日	介護員処遇改善加算Ⅰ口 / 日22.8%	合計 / 日
						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)				
(介護予防) 要支援2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	2,331	66	/	30	2,397	547	5,674
	トイレなし	850			2,580							5,524
要介護1	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	2,343	66	111	30	2,520	575	5,825
	トイレなし	850			2,580							5,675
要介護2	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	2,451	66	111	30	2,628	599	5,957
	トイレなし	850			2,580							5,807
要介護3	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	2,523	66	111	30	2,700	616	6,046
	トイレなし	850			2,580							5,896
要介護4	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	2,574	66	111	30	2,751	627	6,108
	トイレなし	850			2,580							5,958
要介護5	室内 トイレ付き	1,000	1,460	530	2,730	2,622	66	111	30	2,799	638	6,167
	トイレなし	850			2,580							6,017

加算名	加算説明	単位数
介護職員処遇改善加算Ⅰロ	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)×22.8%	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)
生産性向上推進体制加算Ⅱ	入居者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じたうえで、見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入(眠りSCAN、ほのぼのNEXT、ケアバレット)し、生産性向上ガイドラインの内容に基づいた業務改善を継続的に行うとともに、1年に1度厚生労働省に、業務改善の取組の実績を示すデータの提供を行うことで事業所に対して支給される加算です。	10単位(月1回のみ)
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。)	

* 食費は、一日1,460円となります。

* 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。