

【ご利用者様負担割合1割】グループホームはまむら 利用料金表

(A) 介護保険料 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費 (Ⅱ) 自己負担分

要介護度	日 額	月 額 (30日間の場合)
要支援 2	748円	22,440円
要介護 1	752円	22,560円
要介護 2	787円	23,610円
要介護 3	811円	24,330円
要介護 4	827円	24,810円
要介護 5	844円	25,320円

(B) 各種加算

加算項目	日 額	月 額 (30日間の場合)
初期加算	30円	900円
医療連携体制加算	39円	1,170円
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	3円	90円
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)		100円/月
生活機能向上連携加算 (Ⅱ)		200円/月
口腔衛生管理体制加算		30円/月
栄養スクリーニング加算		5円/1回 (6月に1度限度)
入院時費用		246円 (1月に6日限度)
退居時相談援助加算		1回400円 (1人につき1回が限度)
科学的介護推進体制加算		40円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円	660円
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	上記(A)と(B)により算定した単位数の3.1%	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記(A)と(B)により算定した単位数の11.1%	
介護職員等ベースアップ支援加算	上記(A)と(B)により算定した単位数の2.3%	

(C) 基本諸費用

内 訳	日 額	月 額 (30日間の場合)
居住費 (共有部分の光熱水費・日用品を含む)	1,400円	42,000円
食材料費 (1日あたり)	1,002円	30,060円

(D) その他の諸費用

内 訳	日 額	月 額 (30日間の場合)
電気代 (自室において使用される電化製品の使用料)	33円	990円
通院介助費 (診療時間は医療報酬、通院最初の30分は介護報酬に含むと考え、それぞれを引いた時間のご請求)	日中 (基本料金): 660円/30分 早朝・夜間対応 (6時~8時、18時~22時): 825円/30分 深夜対応 (22時~6時): 990円/30分 ※早朝・夜間・深夜は基本料金に対しての割増料金設定。 いずれの項目も30分を超えるごとに30分単位の基本料金追加。	
上記のその他の諸費用以外の実費負担 ・おむつ代、理美容代、付添食代 (朝食550円・昼食570円・夕食560円)、クリーニング代等 通常必要となる費用でご利用者様が負担することが適当と認められる費用 ・医療機関へ通院を行なった場合の受診費用及び薬代 (医療保険適用)		

利用料金合計 = (A) + (B) + (C) + (D) を、月末締めで、翌月ご請求いたします。

【ご利用者様負担割合2割】グループホームはまむら 利用料金表

(A) 介護保険料 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費 (Ⅱ) 自己負担分

要介護度	日 額	月 額 (30日間の場合)
要支援 2	1,496円	44,880円
要介護 1	1,504円	45,120円
要介護 2	1,574円	47,220円
要介護 3	1,622円	48,660円
要介護 4	1,654円	49,620円
要介護 5	1,688円	50,640円

(B) 各種加算

加算項目	日 額	月 額 (30日間の場合)
初期加算	60円	1800円
医療連携体制加算	78円	2,340円
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	6円	180円
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)		200円/月
生活機能向上連携加算 (Ⅱ)		400円/月
口腔衛生管理体制加算		60円/月
栄養スクリーニング加算		10円/1回 (6月に1度限度)
入院時費用		492円 (1月に6日限度)
退居時相談援助加算		1回800円 (1人につき1回が限度)
科学的介護推進体制加算		80円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44円	1,320円
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	上記(A)と(B)により算定した単位数の3.1%	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記(A)と(B)により算定した単位数の11.1%	
介護職員等ベースアップ支援加算	上記(A)と(B)により算定した単位数の2.3%	

(C) 基本諸費用

内 訳	日 額	月 額 (30日間の場合)
居住費 (共有部分の光熱水費・日用品を含む)	1,400円	42,000円
食材料費 (1日あたり)	1,002円	30,060円

(D) その他の諸費用

内 訳	日 額	月 額 (30日間の場合)
電気代 (自室において使用される電化製品の使用料)	33円	990円
通院介助費 (診療時間は医療報酬、通院最初の30分は介護報酬に含むと考え、それぞれを引いた時間のご請求)	日中 (基本料金): 660円/30分 早朝・夜間対応 (6時~8時、18時~22時): 825円/30分 深夜対応 (22時~6時): 990円/30分 ※早朝・夜間・深夜は基本料金に対しての割増料金設定。 いずれの項目も30分を超えるごとに30分単位の基本料金追加。	
上記のその他の諸費用以外の実費負担 ・おむつ代、理美容代、付添食代 (朝食550円・昼食570円・夕食560円)、クリーニング代等 通常必要となる費用でご利用者様が負担することが適当と認められる費用 ・医療機関へ通院を行なった場合の受診費用及び薬代 (医療保険適用)		

利用料金合計 = (A) + (B) + (C) + (D) を、月末締めで、翌月ご請求いたします。

【ご利用者様負担割合3割】グループホームはまむら 利用料金表

(A) 介護保険料 (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費 (Ⅱ) 自己負担分

要介護度	日 額	月 額 (30日間の場合)
要支援2	2,244円	67,320円
要介護1	2,256円	67,680円
要介護2	2,361円	70,830円
要介護3	2,433円	72,990円
要介護4	2,481円	74,430円
要介護5	2,532円	75,960円

(B) 各種加算

加算項目	日 額	月 額 (30日間の場合)
初期加算	90円	2,700円
医療連携体制加算	117円	3,510円
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	9円	270円
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)		300円/月
生活機能向上連携加算 (Ⅱ)		600円/月
口腔衛生管理体制加算		90円/月
栄養スクリーニング加算		15円/1回 (6月に1度限度)
入院時費用		738円 (1月に6日限度)
退居時相談援助加算		1回1,200円 (1人につき1回が限度)
科学的介護推進体制加算		40円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66円	1,980円
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	上記(A)と(B)により算定した単位数の3.1%	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記(A)と(B)により算定した単位数の11.1%	
介護職員等ベースアップ支援加算	上記(A)と(B)により算定した単位数の2.3%	

(C) 基本諸費用

内 訳	日 額	月 額 (30日間の場合)
居住費 (共有部分の光熱水費・日用品を含む)	1,400円	42,000円
食材料費 (1日あたり)	1,002円	30,060円

(D) その他の諸費用

内 訳	日 額	月 額 (30日間の場合)
電気代 (自室において使用される電化製品の使用料)	33円	990円
通院介助費 (診療時間は医療報酬、通院最初の30分は介護報酬に含むと考え、それぞれを引いた時間のご請求)	日中 (基本料金): 660円/30分 早朝・夜間対応 (6時~8時、18時~22時): 825円/30分 深夜対応 (22時~6時): 990円/30分 ※早朝・夜間・深夜は基本料金に対しての割増料金設定。 いずれの項目も30分を超えるごとに30分単位の基本料金追加。	
上記のその他の諸費用以外の実費負担 <ul style="list-style-type: none"> ・おむつ代、理美容代、付添食代 (朝食550円・昼食570円・夕食560円)、クリーニング代等通常必要となる費用でご利用者様が負担することが適当と認められる費用 ・医療機関へ通院を行なった場合の受診費用及び薬代 (医療保険適用) 		

利用料金合計 = (A) + (B) + (C) + (D) を、月末締めで、翌月ご請求いたします。