

グループホームしかの 利用料金表【ご利用者様負担割合1割】 2019年10月1日現在

(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	757円	22,710円
要介護1	761円	22,830円
要介護2	797円	23,910円
要介護3	820円	24,600円
要介護4	837円	25,110円
要介護5	854円	25,620円

(B) 各種加算

加算項目 (要件) ※要件満たせば下記以外の加算もあります	日額	月額
初期加算 (入居時等)	30円	900円
入院時費用 (入院後3ヶ月以内の退院後の再入居の受け入れ体制)	246円/日 (1月に6日を限度)	
医療連携体制加算 (Ⅰ) (24時間体制で看護師と連携)	39円	1,170円
看取り介護加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	1日につき144円	
(死亡の前日および前々日)	1日につき680円	
(死亡日)	1日につき1,280円	
認知症専門ケア加算 (Ⅰ) (認知症高齢者日常生活自立度Ⅲの割合)	3円	90円
退居時相談援助加算 (退居後に居宅サービス等を利用)	1回400円 (1人につき1回が限度)	
口腔衛生管理体制加算 (介護職員に口腔ケアに係る技術的助言)	30円/月	
栄養スクリーニング加算 (栄養状態に係る情報を文書で共有)	5円/回 (6月に1回)	
生活機能向上連携加算 (理学療法士等と身体状況の評価を行う)	200円/月	
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) (介護福祉士の資格の割合等)	18円	540円
介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護職員の賃金改善) 上記(A)と(B)により算定した単位数の11.1%		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (介護職員の賃金改善) 所定単位数の3.1%		

(C) 基本諸費用

内訳	日額	月額 (30日間の場合)
居住費 共有部分の光熱費・日用品を含む)	1,280円	38,400円
食材料費	972円	29,160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量)	33円	990円
通院介助費	1,100円/1回 * 昼夜問わず通院介助を行った場合の料金 * 受診料の支払い、薬取など、家族の同意を得た場合 * 通院付き添いは、ご家族様対応のご協力をお願いいたします	

\* その他の諸費用以外の実費負担

- ・おむつ代、理美容代、付添い食代550円 (朝 昼 夕)、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った場合の受診費用及び薬代 (医療保険適用)