

(別添資料)

ハートホーム平川 グループホーム 料金表 (認知症対応型共同生活介護/介護予防認知症対応型共同生活介護)

認知症対応型共同生活介護費Ⅱ

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

(複数ユニット)	(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	1日につき	752	7,520円	752円	1,504円	2,256円
	(30日につき)	22,560	225,600円	22,560円	45,120円	67,680円
要介護2	1日につき	787	7,870円	787円	1,574円	2,361円
	(30日につき)	23,610	236,100円	23,610円	47,220円	70,830円
要介護3	1日につき	811	8,110円	811円	1,622円	2,433円
	(30日につき)	24,330	243,300円	24,330円	48,660円	72,990円
要介護4	1日につき	827	8,270円	827円	1,654円	2,481円
	(30日につき)	24,810	248,100円	24,810円	49,620円	74,430円
要介護5	1日につき	844	8,440円	844円	1,688円	2,532円
	(30日につき)	25,320	253,200円	25,320円	50,640円	75,960円

(短期利用型)	(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	1日につき	780	7,800円	780円	1,560円	2,340円
	(30日につき)	23,400	234,000円	23,400円	46,800円	70,200円
要介護2	1日につき	816	8,160円	816円	1,632円	2,448円
	(30日につき)	24,480	244,800円	24,480円	48,960円	73,440円
要介護3	1日につき	840	8,400円	840円	1,680円	2,520円
	(30日につき)	25,200	252,000円	25,200円	50,400円	75,600円
要介護4	1日につき	857	8,570円	857円	1,714円	2,571円
	(30日につき)	25,710	257,100円	25,710円	51,420円	77,130円
要介護5	1日につき	873	8,730円	873円	1,746円	2,619円
	(30日につき)	26,190	261,900円	26,190円	52,380円	78,570円

【その他加算】 ※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたもののみとする。

	(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	+ 120	1,200円	120円	240円	360円
	(30日につき)	+ 3600	36,000円	3,600円	7,200円	10,800円
入院時費用	1日につき (月6日間を限度とする)	+ 246	2,460円	246円	492円	738円
看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下 1日につき	+ 72	720円	72円	144円	216円
	死亡日以前4日以上30日以下 1日につき	+ 144	1,440円	144円	288円	432円
	死亡日以前2日または3日 1日につき	+ 680	6,800円	680円	1,360円	2,040円
	死亡日 1日につき	+ 1280	12,800円	1,280円	2,560円	3,840円
初期加算	短期利用を除く 1日につき	+ 30	300円	30円	60円	90円
	(30日につき)	+ 900	9,000円	900円	1,800円	2,700円
医療連携体制加算(Ⅰ)	1日につき	+ 39	390円	39円	78円	117円
	(30日につき)	+ 1170	11,700円	1,170円	2,340円	3,510円
退居時相談援助加算	1回につき	+ 400	4,000円	400円	800円	1,200円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	+ 3	30円	3円	6円	9円
	(30日につき)	+ 90	900円	90円	180円	270円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき	+ 100	1,000円	100円	200円	300円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1月につき	+ 200	2,000円	200円	400円	600円
栄養管理体制加算	1月につき	+ 30	300円	30円	60円	90円
口腔衛生管理体制加算	1月につき	+ 30	300円	30円	60円	90円
口腔・栄養スクリーニング加算	1回につき (6月に1回を限度とする)	+ 20	200円	20円	40円	60円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+ 40	400円	40円	80円	120円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき	上記認知症対応型共同生活介護費及び各種加算の11.1%に相当する額				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	上記認知症対応型共同生活介護費及び各種加算の2.3%に相当する額				

【その他利用料金】

家賃	1日につき	2,000 円
	(30日につき)	60,000 円
食材費	1日につき	1,815 円
	(30日につき)	54,450 円
	・朝食	495 円
	・昼食(含おやつ)	660 円
	・夕食	660 円
日常生活品費 (利用者の希望による)	1日につき	220 円
	(30日につき)	6,600 円
	(例) 歯ブラシ、歯磨き粉、化粧品、石鹸、シャンプー、ハンドソープ、ティッシュペーパー、バスタオル、おしぼり等	
水道光熱費	先月分の使用料金を利用者様の数で割ったものとなります (月途中の入退居の場合は日割り計算)	
防災カーテンリース (利用者の希望による)	1月につき	1,890 円
死後の処置に要する費用		5,000 円

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限(利用月の翌月末日)の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%(一日当たり約0.03%)
(※口座引落手数料は、当法人が負担します。)		

介護予防認知症対応型共同生活介護費Ⅱ

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

(複数ユニット)		(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	1日につき	748	7,480 円	748 円	1,496 円	2,244 円
	(30日につき)	22,440	224,400 円	22,440 円	44,880 円	67,320 円
(短期利用型)		(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	1日につき	776	7,760 円	776 円	1,552 円	2,328 円
	(30日につき)	23,280	232,800 円	23,280 円	46,560 円	69,840 円

【その他加算】 ※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたもののみとする。

		(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	+ 120	1,200 円	120 円	240 円	360 円
	(30日につき)	+ 3600	36,000 円	3,600 円	7,200 円	10,800 円
入院時費用	1日につき (月6日間を限度とする)	+ 246	2,460 円	246 円	492 円	738 円
初期加算	短期利用を除く 1日につき	+ 30	300 円	30 円	60 円	90 円
	(30日につき)	+ 900	9,000 円	900 円	1,800 円	2,700 円
退居時相談援助加算	1回につき	+ 400	4,000 円	400 円	800 円	1,200 円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	+ 3	30 円	3 円	6 円	9 円
	(30日につき)	+ 90	900 円	90 円	180 円	270 円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき	+ 100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1月につき	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
栄養管理体制加算	1月につき	+ 30	300 円	30 円	60 円	90 円
口腔衛生管理体制加算	1月につき	+ 30	300 円	30 円	60 円	90 円
口腔・栄養スクリーニング加算	1回につき (6月に1回を限度とする)	+ 20	200 円	20 円	40 円	60 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+ 40	400 円	40 円	80 円	120 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき	上記介護予防認知症対応型共同生活介護費及び各種加算の11.1%に相当する額				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	上記介護予防認知症対応型共同生活介護費及び各種加算の2.3%に相当する額				

【その他利用料金】

家賃	1日につき	2,000 円
	(30日につき)	60,000 円
食材費	1日につき	1,815 円
	(30日につき)	54,450 円
	・朝食	495 円
	・昼食(含おやつ)	660 円
日常生活品費 (利用者の希望による)	1日につき	220 円
	(30日につき)	6,600 円
	(例) 歯ブラシ、歯磨き粉、化粧品、石鹸、シャンプー、ハンドソープ、ティッシュペーパー、バスタオル、おしぼり等	
水道光熱費	先月分の使用料金を利用者様の数で割ったものとなります (月途中の入退居の場合は日割り計算)	
防災カーテンリース (利用者の希望による)	1月につき	1,890 円
死後の処置に要する費用		5,000 円

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限(利用月の翌月末日)の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%(一日当たり約0.03%)
(※口座引落手数料は、当法人が負担します。)		