# グループホームふるさとの森2号館　料金表

## ○料金の内容

令和5年 5月 1日より

| | |
|---|---|
| 介護保険給付及び加算料金<br>（法定代理受領分：1割負担） | 下記の表による要介護度別に応じて定められた金額（省令により変動あり）及び加算料金が自己負担となります。 |
| 介護保険対象外料金<br>（法定代理受領分以外：実費） | 入居一時金は無し。個人消耗品費用（紙おむつ、尿取りパット等、その他個人で使用した品）病院受診にかかる費用等、必要時は理由を付して事前に連絡します。 |
| 居室の提供（家賃） | 48,000円/1月（1,600円/日） |
| 光熱費 | 15,000円/1月（500円/日） |
| 食材料費 | 27,000円/１月（900円/日）（内訳：朝200円・昼350円・夕350円） |

## ○料金表（単位：円）

### 1．家賃等/法定代理受領以外/30日換算

| | 要支援２ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 家賃 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 | 48,000 |
| 光熱費 | 15,000 | 15,000 | 15,000 | 15,000 | 15,000 | 15,000 |
| 食材費 | 27,000 | 27,000 | 27,000 | 27,000 | 27,000 | 27,000 |
| 小計① | 90,000 | 90,000 | 90,000 | 90,000 | 90,000 | 90,000 |

### 2．介護保険利用料金/法定代理受領分/30日換算

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 介護保険保険1割負担分 | 22,710 | 22,920 | 24,000 | 24,690 | 25,200 | 25,740 |
| 医療連携体制加算 | | 1,170 | 1,170 | 1,170 | 1,170 | 1,170 |
| 初期加算 | 900 | 900 | 900 | 900 | 900 | 900 |
| サービス提供体制強化加算 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 |
| 栄養管理体制加算 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 小計② | 24,180 | 25,560 | 26,640 | 27,330 | 27,840 | 28,380 |
| 合計（①＋②） | 114,180 | 115,560 | 116,640 | 117,330 | 117,840 | 118,380 |

### 3．加算料金/法定代理受領分

| | | |
|---|---|---|
| 医療連携体制加算 | 39円/日 | ・協力医療機関との連携により看護師１名の確保<br>・日常的・緊急時の対応に、看護師による24時間緊急体制の整備等 |
| 初期加算 | 30円/日 | 入居した日から30日間 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | １８円/日 | 当事業所の介護職員総数のうち、介護福祉士の有資格者の占める割合が６０％以上である事 |
| 処遇改善加算Ⅰ | １回／月 | 所定単位×111／1000 |
| 特定処遇改善加算Ⅰ | １回／月 | 所定単位×３１／1000 |
| 栄養管理体制加算 | 30円/月 | 管理栄養士が日常的な栄養ケアに対し、介護職員への技術的助言や指導を行う |
| 介護職員等ベースアップ支援加算 | １回／月 | 所定単位×0.023 |
| 若年性認知症受入れ加算<br>※対象者のみ | 120円/日 | 若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を決め、ニーズに応じたサービスを提供した場合 |
| 退居時相談援助加算<br>※対象者のみ | 400円/回 | 利用期間が1ヶ月を超える利用者が退居し、退所後の居宅サービス等について相談援助を行い、居宅サービスを利用する場合 |

### 4．その他、実費負担を頂くもの

| | | | |
|---|---|---|---|
| オムツを使用される場合 | 別紙参照 | 病院受診にかかる費用・その他日用品 | 実費 |

### 5．入院・外泊時の請求について

| | |
|---|---|
| 家賃 | 全額ご負担頂きます |
| 光熱費 | 入院・外泊翌日から帰所日前日までの期間は負担はありません |
| 食材費 | 実食された分の費用 |
| 介護保険等の1割負担 | 入院翌日から６日間1日246円、連続最大12日。外泊時負担金なし |