

# グループホーム一期一会のえにし 料金表

令和5年4月1日現在

## ◎介護保険給付サービス利用料金（1回あたり 単位単価 10.14円）

### ① 基本料（認知症対応型共同生活介護費Ⅱ）

区分	基本単位 (1日) ㊦	サービス 料金	利用者負担額（1日）			利用者負担額（30日）		
			1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援2	748単位	7,584円	759円	1,517円	2,276円	22,755円	45,509円	68,263円
要介護1	752単位	7,625円	763円	1,525円	2,288円	22,876円	45,752円	68,628円
要介護2	787単位	7,980円	798円	1,596円	2,394円	23,941円	47,881円	71,822円
要介護3	811単位	8,223円	823円	1,645円	2,467円	24,671円	49,342円	74,012円
要介護4	827単位	8,385円	839円	1,677円	2,516円	25,158円	50,315円	75,472円
要介護5	844単位	8,558円	856円	1,712円	2,568円	25,675円	51,349円	77,024円

### ② その他基本料

項目	基本単位 (1回) ㊦	サービス 料金	利用者負担額（1日）			利用者負担額（30日）		
			1割	2割	3割	1割	2割	3割
入院時費用 (入院後3ヵ月以 内に退院の見込み がある場合)	246単位	2494円	250円	499円	749円	/	/	/

※ 入院時費用の算定対象となった場合は①の基本料に代えてひと月に6日間のみ算定致します。

※ 月をまたぐ場合は最大で12日間の算定となります。

### ③ 加算

項目	基本単位 (1回) ㊦	サービス 料金	利用者負担額（1日）			利用者負担額（30日）		
			1割	2割	3割	1割	2割	3割
サービス提供体制加算Ⅰ	22単位	223円	23円	45円	67円	670円	1,339円	2,008円
初期加算 (ご利用から30日) (30日を超える入院後 の再入居から30日)	30単位	304円	31円	61円	92円	913円	1,826円	2,738円
医療連携体制加算Ⅰ	39単位	395円	40円	79円	119円	1,187円	2,373円	3,559円
若年性認知症 利用者受入加算	120単位	1,216円	122円	244円	365円	3,651円	7,301円	10,952円
退居時相談援助加算	400単位	4,056円	406円	812円	812円	/	/	/
看取り介護加算 (死亡日以前31日 以上45日以下)	72単位	730円	73円	146円	219円	/	/	/
看取り介護加算 (死亡日以前4日 以上30日以下)	144単位	1,460円	146円	292円	438円	/	/	/
看取り介護加算 (死亡日以前2日 又は3日)	680単位	6,895円	690円	1,379円	2,069円	/	/	/
看取り介護加算 (死亡日)	1,280単位	12,979円	1,298円	2,596円	3,894円	/	/	/
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位	202円	21円	41円	61円	/	/	/
科学的介護推進体制加算	40単位/月	405円	41円	81円	122円	/	/	/

※ 若年性認知症利用者受入加算は対象のご利用者様のみの算定です。

※ 退居時相談援助加算は、対象のご利用者様 1 人につき 1 回の算定です。

※ 口腔・栄養スクリーニング加算は 6 ヶ月に 1 回の算定となります。

④ 介護職員処遇改善加算 I (月)

単位算出方法 (月) A	単位単価 B	サービス料金	利用者負担額		
			1 割	2 割	3 割
$(\text{㊟} \times \text{利用回数} + \text{㊠} \times \text{利用回数} + \text{㊡} \times \text{利用回数}) \times 0.111$	10.14 円	A × B	A × B × 10%	A × B × 20%	A × B × 30%

⑤ 介護職員等特定処遇改善加算 I

単位算出方法 (月) A	単位単価 B	サービス料金	利用者負担額		
			1 割	2 割	3 割
$(\text{㊟} \times \text{利用回数} + \text{㊠} \times \text{利用回数} + \text{㊡} \times \text{利用回数}) \times 0.031$	10.14 円	A × B	A × B × 10%	A × B × 20%	A × B × 30%

⑥ 介護職員等ベースアップ等支援加算

単位算出方法 (月) A	単位単価 B	サービス料金	利用者負担額		
			1 割	2 割	3 割
$(\text{㊟} \times \text{利用回数} + \text{㊠} \times \text{利用回数} + \text{㊡} \times \text{利用回数}) \times 0.023$	10.14 円	A × B	A × B × 10%	A × B × 20%	A × B × 30%

◎介護保険対象外サービス利用料金

項目	利用者負担額 (1 日)	利用者負担額 (30 日)
家賃	2,100 円	63,000 円
食材料費	1,800 円	54,000 円
光熱水費・管理費	950 円	28,500 円
合計	4,850 円	145,500 円

◎その他料金

以下料金は別途ご負担頂きます (介護保険は適応となりません)

項目	利用者負担額	備考
退居時リフォーム費	35,000 円	退居時における居室の消毒及びクリーニング費
通院介助に伴う交通費	1,300 円/回	医療機関への送迎費
おむつ代	おむつ 1 枚 100 円	原則ご家族様でご用意下さい。諸事情等によりご家族様でご用意頂けない場合のみ、左記料金でご用意致します。
	リハビリパンツ 1 枚 120 円	
	尿とりパット 1 枚 50 円	
教養娯楽費	実費	レクリエーション、アクティビティに要した材料費等
理美容代	実費	

※ 退居時リフォーム費は、ご入居時の最初のご利用料と合わせてご請求させていただきます。

※ 上記金額の他、日常生活において通常必要となる費用でご利用者様が負担すべき費用は、実費を徴収致します。

※ 個人でご利用される日常生活用品 (ベッドや車椅子等) については、個別でご用意下さい。安価でご利用になれるレンタル事業所をご紹介しますので、ご相談下さい。