グループホームやわらぎ　利用料金表

① 介護保険対象サービス費　（1単位:10.27円）

種別	介護度	単位数/日	月額（30日換算）		
			【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】
（介護予防）認知症対応型共同生活介護費Ⅱ	要支援2	748 単位	¥23,046	¥46,092	¥69,138
	要介護1	752 単位	¥23,170	¥46,339	¥69,508
	要介護2	787 単位	¥24,248	¥48,495	¥72,743
	要介護3	811 単位	¥24,987	¥49,974	¥74,961
	要介護4	827 単位	¥25,480	¥50,960	¥76,440
	要介護5	844 単位	¥26,004	¥52,008	¥78,011

② その他の加算（当事業所が基準を満たした際に加算させて頂く項目になります）　（1単位:10.27円）

加算		適応条件	適応	単位数/日	月額（30日換算）		
					【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】
サービス提供体制強化加算	Ⅰ	①介護福祉士70%以上 ②勤続10年以上介護福祉士25%以上	-	22 単位	¥678	¥1,356	¥2,034
	Ⅱ	介護福祉士60%以上	○	18 単位	¥555	¥1,109	¥1,664
	Ⅲ	①介護福祉士50%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上	-	6 単位	¥185	¥370	¥555
医療連携体制加算（Ⅰ）（要支援2は対象外）		事業所の職員又は訪看ST等との連携により看護師1名以上確保	○	39 単位	¥1,202	¥2,403	¥3,605
口腔衛生管理の充実加算（月1回）		歯科医師・歯科衛生士による指導または助言を受けた場合月1回加算	○	30 単位	¥31	¥62	¥93
口腔・栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算（6月/1回）		利用開始時及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態のｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ及び栄養状態のｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞを行った場合に算定する	○	20 単位	¥21	¥41	¥62
生活機能向上連携加算（Ⅱ）		医師・機能訓練士と計画作成担当者が身体状況等の評価をした場合月1回加算	○	200 単位	¥206	¥411	¥617
夜間支援体制加算（Ⅱ）		夜間帯の勤務者が通常より1名以上多い場合	-	25 単位	¥771	¥1,541	¥2,311

③ その他の加算（該当する方のみとなります）　（1単位:10.27円）

加算		適応条件	単位数/日	月額		
				【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】
初期加算		入居日から30日間加算	30 単位	¥925	¥1,849	¥2,773
若年性認知症利用者受入加算		該当の方のみ加算	120 単位	¥3,698	¥7,395	¥11,092
看取加算	死亡日以前31日～45日以下	＜施設基準＞ ・看取り指針の作成、説明、同意、見直し ・看取りに関する職員研修の実施 ＜利用者基準＞ ・医師の診断、計画作成、説明、同意 ・随時の介護記録等による説明、同意 ＜その他基準＞ ・医療連携体制加算を算定していること ・「人生の最終段 階における医療、ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容に沿った取組を行うこと	72 単位	¥1,110	¥2,219	¥3,328
	死亡日以前4日以上30日以下		144 単位	¥3,993	¥7,986	¥11,979
	死亡日以前2日又は3日		680 単位	¥1,397	¥2,794	¥4,191
	死亡日		1280 単位	¥1,315	¥2,629	¥3,944
入退院支援加算		入院を要した場合一月に6日を限度として加算	246 単位	¥1,516	¥3,032	¥4,548
退居時相談援助加算		退居時に相談援助を行った場合1回加算	400 単位	¥411	¥822	¥1,233

④ 介護職員処遇改善加算（介護職員の処遇改善にかかる加算となります）　（1単位:10.27円）

加算	計算方法	介護度	月額		
			【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】
介護職員現行処遇改善加算（Ⅰ） ※ 介護職員処遇改善加算は全ての単位に加算されます。	（（①+②+（③該当する場合））×11.1%×10.27円×（各負担割合）	要支援2	¥2,649	¥5,298	¥7,946
		要介護1	¥2,796	¥5,591	¥8,387
		要介護2	¥2,915	¥5,830	¥8,744
		要介護3	¥2,997	¥5,994	¥8,991
		要介護4	¥3,052	¥6,103	¥9,154
		要介護5	¥3,110	¥6,220	¥9,330

⑤ 介護職員等特定処遇改善加算（介護職員の処遇改善にかかる加算となります）　（1単位:10.27円）

加算	計算方法	介護度	月額		
			【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） ※ 介護職員特定処遇改善加算は全ての単位に加算されます。	（（①+②+（③該当する場合））×3.1%×10.27円×（各負担割合）	要支援2	¥740	¥1,479	¥2,219
		要介護1	¥781	¥1,561	¥2,342
		要介護2	¥815	¥1,629	¥2,444
		要介護3	¥837	¥1,674	¥2,511
		要介護4	¥853	¥1,705	¥2,558
		要介護5	¥869	¥1,738	¥2,607

⑥ その他保険対象外利用料　（30日換算）

家賃	1,650 円/日	49,500 円/月
水道光熱費	800 円/日	24,000 円/月
食費	1,545 円/日	46,350 円/月
預金手数料	1,000 円/月	1,000 円/月

	介護度	月額（30日換算）			備考
		【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】	
月額利用料金（概算）	要支援2	¥27,248	¥175,342	¥202,589	月額利用料金＝ ①+②+（③は該当する場合）+④+⑤+⑥ ※医療費、薬代、おむつ代、理美容代、個人で使用する日用品代等は実費となります。
	要介護1	¥149,612	¥178,367	¥207,128	
	要介護2	¥150,843	¥180,830	¥210,822	
	要介護3	¥151,686	¥182,518	¥213,354	
	要介護4	¥152,250	¥183,644	¥215,043	
	要介護5	¥152,848	¥184,842	¥216,839	

※介護保険上の計算方法、端数処理によって若干請求金額が異なります。

20210401