

社会福祉法人康陽会 グループホームJ & B小田原2号館 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問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
口腔衛生管理体制加算 (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グ加算 (6月に1回限度)	利用開始時及び利用中6月毎に利用者の口腔の健康状態のスクリーニング及び栄養状態のスクリーニングを行った場合加算する	-	20 単位	¥21	¥41	¥62
認知症専門ケア加算 (I)	専門的な研修を修了している者を配置しチームとして専門的な認知症ケアを実施していること	○	3 単位	¥93	¥185	¥278
生活機能向上連携加算 (II) (月1回)	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

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	1日につき			
			【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	¥31	¥62	¥93	
若年性認知症利用者受入加算	該当の方のみ加算	120 単位	¥124	¥247	¥370	
看 取 加 算	死亡日以前31日～45日以下	・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	72 単位	¥74	¥148	¥222
	死亡日以前4日以上30日以下	・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	144 単位	¥148	¥296	¥444
	死亡日以前2日又は3日	・医療連携体制加算を算定していること ・医療連携体制加算を算定していること	680 単位	¥699	¥1,397	¥2,095
	死亡日	・「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	1280 単位	¥1,315	¥2,629	¥3,944
認知症対応型入院時費用	入院を要した場合 (月6日を限度として加算)	246 単位	¥253	¥506	¥758	
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】
介護職員処遇改善加算 (I)	《①+②+ (③は該当する場合)》× 11.1%×10.27円× (各自負担割合)	要支援2	¥2,644	¥5,287	¥7,931
		要介護1	¥2,791	¥5,581	¥8,372
		要介護2	¥2,911	¥5,821	¥8,732
		要介護3	¥2,993	¥5,986	¥8,979
		要介護4	¥3,048	¥6,095	¥9,142
		要介護5	¥3,106	¥6,212	¥9,317

※介護職員処遇改善加算は全ての単位に加算されます

⑤ 介護職員特定処遇改善加算 (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)	《①+②+ (③は該当する場合)》× 3.1%×10.27円× (各自負担割合)	要支援2	¥739	¥1,477	¥2,216
		要介護1	¥780	¥1,559	¥2,339
		要介護2	¥813	¥1,625	¥2,438
		要介護3	¥836	¥1,672	¥2,508
		要介護4	¥852	¥1,703	¥2,555
		要介護5	¥867	¥1,734	¥2,601

※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

⑥ 介護職員ベースアップ等支援加算 (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】
介護職員ベースアップ等支援加算	《①+②+ (③は該当する場合)》× 2.3%×10.27円× (各自負担割合)	要支援2	¥548	¥1,095	¥1,643
		要介護1	¥579	¥1,157	¥1,735
		要介護2	¥603	¥1,206	¥1,809
		要介護3	¥621	¥1,241	¥1,861
		要介護4	¥632	¥1,264	¥1,895
		要介護5	¥644	¥1,288	¥1,932

※介護職員ベースアップ等支援加算は全ての単位に加算されます

⑦ その他保険対象外サービス料 (30日換算)

家賃	¥1,950 (1日)	¥58,500 /月	入居時敷金	¥117,000 ※入居時のみ
水道光熱費	¥1,100 (1日)	¥33,000 /月		
食費	¥1,650 (1日)	¥49,500 /月		
預り金手数料	¥1,000 (1月)	¥1,000 /月		

⑧ 月額利用料金 (概算)

介護度	月額 (30日換算)			備考
	【1割負担】	【2割負担】	【3割負担】	
要支援2	¥169,748	¥197,492	¥225,240	月額利用料金 = ①+②+ (③は該当する場合) + ④+⑤+⑥+⑦ ※入居時敷金は含まず ※医療費、薬代、おむつ代、理美容代、個人で使用 の日用品代等は実費となります
要介護1	¥171,293	¥200,580	¥229,871	
要介護2	¥172,548	¥203,091	¥233,639	
要介護3	¥173,410	¥204,817	¥236,226	
要介護4	¥173,985	¥205,966	¥237,949	
要介護5	¥174,594	¥207,186	¥239,778	

※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

(20230401)