

# ～ グループホーム料金表 ～

## ☆ 基本料金（介護保険利用者負担利用料 1割の場合）（\*）

介護度	1日当たり	30日換算
要支援2	760円	22,800円
要介護1	764円	22,920円
要介護2	800円	24,000円
要介護3	823円	24,690円
要介護4	840円	25,200円
要介護5	858円	25,740円



## ☆ 加算項目

項目	対象となる場合	1日単位
医療連携加算Ⅲ	すべての利用者	(*) 59円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	すべての利用者	(*) 6円
口腔衛生管理体制加算	すべての利用者	(*) 30円/月
認知症専門ケア加算Ⅰ	認知症自立度Ⅲ以上	3円
口腔・栄養スクリーニング加算	利用開始及び6ヶ月ごと	20円
初期加算	入所日から30日間	30円
看取り介護加算	死亡日以前31～45	72円
	死亡日以前4～30日間	144円
	死亡日以前2～3日	680円
	死亡日	1,280円
退去時相談援助加算	対象時に1回のみ	400円
若年性利用者受け入れ加算	65才未満の該当者	120円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		(*) (基本料金+各種加算) × 11.1%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	すべての利用者	(*) (基本料金+各種加算) × 2.3%
介護職員等ベースアップ等支援加算		(*) (基本料金+各種加算) × 2.3%

## ☆ その他の月額料金（\*）

項目	料金
家賃	(a) 60,000円 (2,000円/日)
	(b) 63,000円 (2,100円/日)
水道光熱費	28,800円 (960円/日)
食材料費 (おやつ込)	40,500円 (1,350円/日) (内訳：朝330円、昼510円、夕510円/日)
共益費	6,600円 (220円/日)
合計	(a) 135,900円 (4,530円/日)
	(b) 138,900円 (4,630円/日)

## ☆ 月額合計概算（\*）の合計

介護度	料金
要支援2	164,570円
要介護1	164,709円
要介護2	165,959円
要介護3	166,757円
要介護4	167,347円
要介護5	167,972円

※上記は家賃(a)で計算。  
家賃(b)の場合は各+3,000円

- ☆備考
- ◎ 共益費には、区費、施設清掃費、消防設備保守点検料等が含まれています。
  - ◎ 居室の広さが(a)は6.64畳、(b)は8.45畳と広さが異なります。
  - ◎ お支払い金額の合計は、その他各種加算項目の金額がプラスされます。
  - ◎ 月の途中から入所された方は、日割りで算出します。
  - ◎ その他日常生活において通常必要となる費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用は、実費で請求させていただきます。(おむつ代・医療費・理美容費等)

## ～デイサービス料金表～

### ☆ 基本料金（介護保険利用者負担利用料；1割の場合）

介護度	1日あたりの利用時間					
	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	8～9時間
要支援1	474円	496円	740円	759円	859円	886円
要支援2	524円	550円	826円	849円	959円	989円
要介護1	542円	568円	856円	878円	992円	1,024円
要介護2	596円	625円	948円	972円	1,100円	1,135円
要介護3	652円	683円	1,038円	1,064円	1,208円	1,246円
要介護4	707円	740円	1,130円	1,159円	1,316円	1,359円
要介護5	761円	797円	1,223円	1,254円	1,424円	1,469円

※通常は7～8時間未満サービスを提供していますが、その他の時間サービスもご利用いただけます。

### ☆ 加算・減算項目

加算・減算項目	1日当たり	備考
入浴加算	40円/回	
個別機能訓練加算	27円/回	
口腔機能向上加算	150円/回	月2回まで
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5円/回	6月に1回を限度
延長時加算1	50円/日	8～9時間サービスを利用した場合に限る
延長時加算2	100円/日	
延長時加算3	150円/日	
送迎減算	-47円/片道	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6円/日	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	(基本料金+各種加算)×10.4%	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	(基本料金+各種加算)×2.4%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	(基本料金+各種加算)×2.3%	



### ☆ その他の料金

項目	料金	備考
昼食（おやつ含む）	750円	刻み食・ミキサー食は+100円
レクリエーション費	実費	

### ☆ 利用時の持ち物

\*内履き

\*入浴の準備物

フェイスタオル2枚、バスタオル1枚、  
下着一式（紙パンツ、尿取りパッド）、ビニール袋

（※自宅での着替えが困難な方は、上下替え洋服一式もご準備ください。）

\*薬（薬の内容に変更があれば、薬の情報が書かれた用紙もお持ちください。）

\*歯ブラシ、プラスチックコップ（個別口腔ケアを希望する方は必須）

全ての持ち物に  
名前を記入してください。



## ～高齢者に対するサロン事業 料金表～

介護保険外で、日中サービスを利用したり、デイサービス利用後にお泊りしたりすることができます。

**※当事業は会員制となっています。【年会費3,000円】※**

### (1) 日中サービス

時 間	8:45 ~ 16:30
料 金	【利 用 料】700円/時間(上記時間外は800円/時間) 【食 費】昼食 750円、夕食 750円(※ミサ-食・刻み食は+100円) 【その他料金】送迎500円/片道、入浴500円/1回
休業日	1月1日~1月3日

### (2) 宿泊サービス

時 間	17:30 ~ 翌朝8:45 (※1月1日~3日は除く)
料 金	【宿泊料金】 6,900円/1泊 【食 費】 夕食 750円、朝食 480円(※ミサ-食・刻み食は+100円) 【初回利用加算】 3,000円(初めての利用又は前回利用から半年以上経過している方)
休業日	1月1日~1月3日
備 考	<u>【介護認定を受けている方】</u> * 宿泊サービスは、デイサービスはなみずきの8~9時間サービスから継続した場合に限り利用可能です。 * 年間12泊までは、県と市の補助により1泊2,900円にて宿泊サービスを提供します。(在宅介護ほっとひといき支援事業) * 年間13泊以上の利用となる場合は、会員特典として引き続き1泊2,900円にて宿泊サービスを提供します。  <u>【介護認定を受けていない方】</u> * 県と市の補助の「在宅介護ほっとひといき支援事業」の対象外です。宿泊料金は一律1泊6,900円となります。