

グループホームほほえみ栄町 利用料金表(1割)

(単位:円)

加算項目		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本料金	◎	745	749	784	808	824	840
②医療連携体制加算Ⅰ	◎	-	39	39	39	39	39
③医療連携体制加算Ⅱ		-	49	49	49	49	49
④医療連携体制加算Ⅲ		-	59	59	59	59	59
⑤口腔衛生管理体制加算(月1回)	◎	30	30	30	30	30	30
⑥口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(1回/6ヶ月)	◎	20	20	20	20	20	20
⑦口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(1回/6ヶ月)		5	5	5	5	5	5
⑧栄養管理体制加算		30	30	30	30	30	30
⑨初期加算(入所日より30日間/日)	◎	30	30	30	30	30	30
⑩認知症専門ケア加算Ⅰ		3	3	3	3	3	3
⑪認知症専門ケア加算Ⅱ		4	4	4	4	4	4
⑫夜間支援体制加算Ⅰ		50	50	50	50	50	50
⑬若年性認知症受入加算		120	120	120	120	120	120
⑭生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100	100	100	100	100	100
⑮生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	200	200	200	200	200
⑯科学的介護推進体制加算	◎	40	40	40	40	40	40
⑰退去時相談援助加算(退去時)		400	400	400	400	400	400
⑱看取り介護加算							
(死亡日の31日以上45日以下)		72	72	72	72	72	72
(死亡日の4日以上30日以下)		144	144	144	144	144	144
(死亡日の前日及び前々日)		680	680	680	680	680	680
(死亡日)		1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280
⑲サービス提供体制強化加算Ⅰ		22	22	22	22	22	22
⑲サービス提供体制強化加算Ⅱ	◎	18	18	18	18	18	18
⑲サービス提供体制強化加算Ⅲ		6	6	6	6	6	6
⑲居住費	◎	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
⑲食材費	◎	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460
⑲おやつ代	◎	110	110	110	110	110	110
⑲飲み物代	◎	60	60	60	60	60	60
◎(⑤、⑥、⑨を除く)の1日分合計金額		4,438	4,481	4,516	4,540	4,556	4,572
◎(⑥、⑨を除く)の1ヶ月(31日)の合計金額		137,608	138,941	140,026	140,770	141,266	141,762
⑳介護職員処遇改善加算Ⅰ	◎	(基本サービス+各算定加算)×利用日数×11.1%					
㉑介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	◎	(基本サービス+各算定加算)×利用日数×3.1%					

※⑲～㉑に関しては、先払い(請求書発行月の翌月分)となります。
但し、退居された場合、居住費については契約解除翌日から返金いたします。

その他の費用		
①紙パンツ(1枚)		100円
②紙おむつ(1枚)		85円
③尿パット(1枚)		35～65円
④排泄処分費(1日)	◎	30円
⑤コンセント使用費(1日1個につき)	○	55円
⑥外出付き添いサービス(1時間未満)		2,300円
1時間を超える場合、30分ごと		1,200円
外出に伴い、施設車両使用(1km)		50円
⑦買い物代行サービス(1回)	◎	500円
⑧居室クリーニング代(退居時)	◎	30,000円
⑨看取りに伴う特別な費用(1回)		5,000円
⑩残置物処分費		30,000円
⑪歯ブラシ(1個)		110円
⑫歯磨き粉(1個)		220円
⑬義歯洗浄剤(1ヶ月)		660円
⑭家族会費(年間)	◎	6,000円
⑮健康管理費(往診代、薬代等)	◎	実費負担
⑯その他、個人で使用した消耗品	◎	実費負担

※ご不明な点等ございましたら、ご連絡下さい。

グループホームほほえみ栄町
 担当:江島、林
 施設CM:天野、安田
 TEL:0575-24-2080