

## ほほえみごこち田原グループホーム 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	◎	760	764	800	823	840	858
②医療連携体制加算 I	◎	39	39	39	39	39	39
③医療連携体制加算 II		49	49	49	49	49	49
④医療連携体制加算 III		59	59	59	59	59	59
⑤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
⑥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
⑦栄養管理体制加算	◎	30	30	30	30	30	30
⑧科学的介護推進体制加算	◎	40	40	40	40	40	40
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退去時相談援助加算(退去時)		400	400	400	400	400	400
⑰看取り介護加算		死亡日以前31～45日以下 72単位/日(新設) 死亡日以前4～30日以下 144単位/日(変更なし) 死亡日以前2日または3日 680単位/日(変更なし) 死亡日 1,280単位/日(変更なし)					
(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)		1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
(死亡日)		2,560	2,560	2,560	2,560	2,560	2,560
⑱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		6	6	6	6	6	6
⑳サービス提供体制強化加算 III		6	6	6	6	6	6
㉑居住費	◎	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
㉒食材費	◎	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460
㉓おやつ代	◎	110	110	110	110	110	110
㉔飲み物代	◎	60	60	60	60	60	60
◎(⑤、⑨を除く)の1日分合計金額		4,151	4,155	4,191	4,214	4,231	4,249
◎(⑤、⑨を除く)の1ヶ月(31日)の合計金額		128,681	128,805	129,921	130,634	131,161	131,719
㉕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%					
㉖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%					
㉗介護職員等ベースアップ等支援加算	◎	(基本サービス+各算定加算)×利用日数×2%					

※㉔～㉗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)		130円～
②紙おむつ(1枚)		100円～
③尿パット(1枚)		40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)	○	100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)	◎	36,000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)		130円
⑫歯磨き粉(1個)		240円
⑬義歯洗浄剤(1個)		25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。

ほほえみごこち田原グループホーム  
 担当:澤田  
 Tel.:0575-24-0263