

# 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	◎	748	752	787	811	827	849
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
⑰サービス提供体制強化加算Ⅱ	◎	18	18	18	18	18	18
⑱サービス提供体制強化加算Ⅲ		6	6	6	6	6	6
⑲居住費	◎	2,150	2,150	2,150	2,150	2,150	2,150
⑳食材費	◎	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
㉑おやつ代	◎	110	110	110	110	110	110
㉒飲み物代	◎	100	100	100	100	100	100
◎(⑤、⑥、⑨を除く)の1日分合計金額		4,671	4,714	4,749	4,773	4,789	4,811
◎(⑥、⑨を除く)の1ヶ月(31日)の合計金額		144,831	146,164	147,249	147,993	148,489	149,171
㉓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%					
㉔介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	◎	(基本サービス+各算定加算)×利用日数×3.1%					
㉕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×2.3%					

※⑲～㉒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)		40～70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。

グループホームほほえみ栄町  
 担当:林、赤座  
 TEL:0575-24-2080