

ほほえみごころ田原グループホーム 利用料金表(1割負担の場合)

(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	◎	761	765	801	824	841	859
②医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	◎	37	37	37	37	37	37
③協力医療機関連携加算Ⅰ (1回/1ヶ月)	◎	100	100	100	100	100	100
④高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ (1回/1ヶ月)	◎	10	10	10	10	10	10
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口腔衛生管理体制加算 (1回/1ヶ月 要介護者のみ)	◎	30	30	30	30	30	30
⑦新興感染症等施設療養費 (新興感染症発生時1回/1ヶ月、連続する5日を限度)		240	240	240	240	240	240
⑧栄養管理体制加算 (1回/1ヶ月)	◎	30	30	30	30	30	30
⑨科学的介護推進体制加算 (1回/1ヶ月)	◎	40	40	40	40	40	40
⑩初期加算(入所日より30日間/日)	◎	30	30	30	30	30	30
⑪認知症専門ケア加算Ⅰ	◎	3	3	3	3	3	3
⑫認知症専門ケア加算Ⅱ		4	4	4	4	4	4
⑬認知症チームケア加算Ⅰ(1回/1ヶ月)		150	150	150	150	150	150
⑭認知症チームケア加算Ⅱ(1回/1ヶ月)	◎	120	120	120	120	120	120
⑮生産性向上推進体制加算Ⅰ(1回/1ヶ月)		100	100	100	100	100	100
⑯生産性向上推進体制加算Ⅱ(1回/1ヶ月)		10	10	10	10	10	10
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		18	18	18	18	18	18
⑳サービス提供体制強化加算Ⅲ		6	6	6	6	6	6
㉑居住費	◎	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750
㉒食材費	◎	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
㉓おやつ代	◎	110	110	110	110	110	110
㉔飲み物代	◎	100	100	100	100	100	100
◎1日毎にかかる分類の1日分合計金額		4,287	4,291	4,327	4,350	4,367	4,385
◎1日毎にかかる分類の1ヶ月(31日)の合計金額		132,897	133,021	134,137	134,850	135,377	135,935
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×18.6%					
㉖介護職員処遇改善加算Ⅱ	◎	(基本サービス+各算定加算)×利用日数×17.8%					

※㉔～㉕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)		150円～
②紙おむつ(1枚)		130円～
③尿パット(1枚)		50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)		2,530円
1時間を超える場合、30分ごと		1,260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)	◎	550円
⑧居室クリーニング代(退居時)	◎	39,600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。

ほほえみごち田原グループホーム
 担当：森
 TEL:0575-24-0263