2割負担対象者用

# 医療法人偕行会　グループホーム　じょうさい　御利用料金表

グループホームじょうさいは名古屋市在住の方に限らさせて頂きます。
★要介護状態区分によって、一日ごとの料金が決められています。
※8割部分については、介護保険から支給されます。
※要支援１の方は御利用できません。
※地域単価により、若干の誤差が生じる場合があります。

## １．介護保険法が定める法定料金

### （１）基本サービス料金

| 要介護状態区分 | 基本単位 | 1日報酬額（円） | 1日あたりの自己負担額（円） |
|---|---|---|---|
| 要介護５ | 845 | 約9025 | 約1,806 |
| 要介護４ | 828 | 約8843 | 約1,768 |
| 要介護３ | 812 | 約8672 | 約1,734 |
| 要介護２ | 788 | 約8416 | 約1,684 |
| 要介護１ | 753 | 約8042 | 約1,608 |
| 要支援２ | 749 | 約7999 | 約1,600 |

（３級地のため、1単位１０．６８円）

### （２）加算料金

**・口腔衛生管理体制加算**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ３０単位 | 約３２０円 | 約６４円 |

**・生活機能向上連携加算Ⅱ**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ２００単位 | 約２，１３６円 | 約４２８円 |

**・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)**

| １回あたりの単位数 | １回の報酬額(6月に1回を限度) | １回あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ２０単位 | 約２１４円 | 約４2円 |

**・科学的介護推進体制加算**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ４０単位 | 約４２７円 | 約８６円 |

**・医療連携体制加算Ⅰ**

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ５７単位 | 約６０９円 | 約１２２円 |

**・医療連携体制加算Ⅱ**

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ５単位 | 約５３円 | 約１０円 |

**・協力医療機関連携加算**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １００単位 | 約１，０６８円 | 約２１４円 |

**・退去時相談援助加算**

| 1回あたりの単位数 | 1回の報酬額 | 1回あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ４００単位 | 約４，２７２円 | 約８５４円 |

**・退去時情報提供加算**

| 1回あたりの単位数 | 1回の報酬額 | 1回あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ２５０単位 | 約２，６７０円 | 約５３４円 |

**・若年性認知症利用者受入加算**

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １２０単位 | 約１，２８２円 | 約２５６円 |

**・認知症チームケア推進加算Ⅱ**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １２０単位 | 約１，２８２円 | 約２５６円 |

**・初回加算**

入居日から30日の期間

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ３０単位 | 約３２０円 | 約64円 |

**・生産性向上推進体制加算Ⅱ**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １０単位 | 約１０７円 | 約２２円 |

**・高齢者施設感染対策向上加算Ⅰ**

| １月あたりの単位数 | １月の報酬額 | １月あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １０単位 | 約１０７円 | 約２２円 |

**・新興感染症等施設療養費**

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ２４０単位 | 約２，５６３円 | 約５１２円 |

**・看取り介護加算**

死亡日以前31日以上45日以下

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ７２単位 | 約７６９円 | 約１５４円 |

死亡日以前4日以上30日以下

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １４４単位 | 約１５３８円 | 約３０８円 |

死亡日の前日及び前々日

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ６８０単位 | 約７，２６２円 | 約１，４５２円 |

死亡日

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| １２８０単位 | 約１３，６７０円 | 約２，７３４円 |

**・サービス体制強化加算Ⅲ**

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| 6単位 | 約６４円 | 約１2円 |

**(３)介護職員等処遇改善加算Ⅱ**

| １月あたり加算率 |
|---|
| (①基本サービス費+②加算単位)×17.8% |

**(4)入院時の費用**

| １日あたりの単位数 | １日の報酬額 | １日あたりの自己負担額 |
|---|---|---|
| ２４６単位 | ２，６２７円 | 約５２６円 |

※入院となった時、３ヶ月以内で退院が見込まれる場合、再度円滑に入居ができる様に 体制を確保します。
その際に１ヶ月に６日間を限度に算定します。

**２．所定料金　（介護保険法で基本サービスとは別に利用者が自己負担することとされ、事業所ごとに利用者との契約に基づくものとされているもの）**

**（１） 家賃**

| | | |
|---|---|---|
| **月額** | 46,500円 | （３１日の場合） |
| **日額** | 1,500円 | |

※途中入退所の日割り分は日額に利用日数をかけたものになります。
※家賃には、エレベーター、スプリンクラーなどの保守費用を含みます。

**（２） 光熱水費**

| | | |
|---|---|---|
| **月額** | 21,080円 | （３１日の場合） |
| **日額** | 680円 | |

※途中入退所、入院の場合も同様に日額に利用日数をかけたものになります。

**（３）管理費**

| | | |
|---|---|---|
| **月額** | 12,400円 | （３１日の場合） |
| **日額** | 400円 | |

★管理費に含まれるものは次の通りです。
・建物にかかる軽微な保守費用、及び、建物に付随する空調、電気、給排水設備等の
　保守費用。ただし、エレベーター、及び、消防設備点検費用は家賃に含まれます。
※途中入退所、入院の場合も同様に日額に利用日数をかけたものになります。

**（４）食費**

| | | |
|---|---|---|
| **日額** | 1,380円 | （朝　280円　昼　500円　おやつ　100円　夕　500円） |

※入院、外泊等により3食（朝、昼、夕）全部食べなかった場合のみ徴収しません。
※行事食や外食等で差額が生じた場合は、差額分を別途徴収します。

**（５）リネン費**

| | | |
|---|---|---|
| **日額** | 131円 | （寝具類セット　50円　下用おしぼり　46円　カーテン　35円） |

※用意されたリネン類を利用いただく場合のみ徴収しません。

**（６）その他の費用**

概ね以下のものについては本人、家族等の実費負担とします。
・行政への手続き、代行にかかる交通費、郵送費等。ただし、交通費については事業所所在区外の場合のみ
　請求致します。
・個人記録の複写にかかる費用
・排泄用品（オムツ等）で個人が使用する物
・日用品で個人が使用する物（衣類、履物、雑費、化粧品、洗面用具等）
・医療費
・医薬品等で個人が使用する物
・レクリエーション費（個人を対象にしたレクリエーションに必要な経費）
※交通費、入場料など
・レクリエーション、受診などに職員が付添った場合の経費（交通費、入場料等）
（例）2名の利用者に1名の職員が付添った場合は、経費は利用者2名で接分負担
・個人が購読する新聞、雑誌等購読料（業者と家族との直接契約とします）
・理美容料金（理美容院を利用した場合）
・賽銭、個人の郵便、宅配などにかかる経費
・その他上記に含まれない、個人のために供する物品等

**料金早見表**

**※加算等はこの表から省いて表記しております。**

| 所定料金 | 1日あたり | 28日の場合 | 30日の場合 | 31日の場合 |
|---|---|---|---|---|
| 家賃 | 1,500円 | 42,000円 | 45,000円 | 46,500円 |
| 光熱水費 | 680円 | 19,040円 | 20,400円 | 21,080円 |
| 管理費 | 400円 | 11,200円 | 12,000円 | 12,400円 |
| 食費 | 1,380円 | 38,640円 | 41,400円 | 42,780円 |
| リネン費 | 131円 | 3,668円 | 3,930円 | 4,061円 |
| 合計 | 4,091円 | 11,548円 | 122,730円 | 126,821円 |

| 要介護状態区分 | 2割負担分（円） | |
|---|---|---|
| | 1日あたり | 1月あたり（31日） |
| 要介護５ | 約1,806 | 約55,986 |
| 要介護４ | 約1,768 | 約54,808 |
| 要介護３ | 約1,734 | 約53,754 |
| 要介護２ | 約1,684 | 約52,204 |
| 要介護１ | 約1,608 | 約49,848 |
| 要支援２ | 約1,600 | 約49,600 |

2024年6月改定