

グループホーム北山形 料金表

令和1年10月1日時点

【利用料金(認知症対応型共同生活介護費Ⅱ)】

区分	負担割合	単位数(円)	区分	負担割合	単位数(円)	区分	負担割合	単位数(円)
要支援2	1割負担	745	要介護1	1割負担	749	要介護2	1割負担	784
	2割負担	1,490		2割負担	1,498		2割負担	1,568
	3割負担	2,235		3割負担	2,247		3割負担	2,352
要介護3	1割負担	808	要介護4	1割負担	824	要介護5	1割負担	840
	2割負担	1,616		2割負担	1,648		2割負担	1,680
	3割負担	2,424		3割負担	2,472		3割負担	2,520

【各種加算】

加算	単位数(円)			備考	加算対象
	1割負担	2割負担	3割負担		
医療連携体制加算Ⅰ(要支援2対象外)	39	78	117		要介護1以上の方
サービス提供体制強化加算Ⅰ(口)	12	24	36		全入居者
初期加算	30	60	90	入居日より30日間	対象者のみ
若年性認知症入所者受入加算	120	240	360		対象者のみ
看取り介護加算(要支援2対象外)	144	288	432	死亡日以前4日以上30日以下	対象者のみ
	680	1,360	2,040	死亡日前日及び前々日	対象者のみ
	1,280	2,560	3,840	死亡日	対象者のみ
入院時費用	246	492	738	1月に6日を限度として算定	対象者のみ
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の総単位数の11.1%				全入居者

【実費料金(介護保険外)】

項目		単価(円)	月額(31日計算)	備考
食費(1食あたり)	朝食	350	10,850	
	昼食	500	15,500	
	夕食	450	13,950	
居住費(1日あたり)		1,400	43,400	
光熱費(1日あたり)		500	15,500	

その他、医療費・排泄物品・理容・日用品など実費となります。

【1ヶ月の料金目安(31日計算)】

(単位:円)

区分	割合	介護サービス費	実費	合計金額	区分	割合	介護サービス費	実費	合計金額
要支援2	1割	26,072	99,200	125,272	要介護3	1割	29,585	99,200	128,785
	2割	52,144		151,344		2割	59,170		158,370
	3割	78,216		177,416		3割	88,754		187,954
要介護1	1割	27,553		126,753	要介護4	1割	30,136		129,336
	2割	55,106		154,306		2割	60,272		159,472
	3割	82,658		181,858		3割	90,408		189,608
要介護2	1割	28,758		127,958	要介護5	1割	30,687		129,887
	2割	57,516		156,716		2割	61,374		160,574
	3割	86,275		185,475		3割	92,061		191,261