

# グループホーム大江 料金表

令和3年4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	748	要介護1	1割負担	752	要介護2	1割負担	787
	2割負担	1,496		2割負担	1,504		2割負担	1,574
	3割負担	2,244		3割負担	2,256		3割負担	2,361
要介護3	1割負担	811	要介護4	1割負担	827	要介護5	1割負担	844
	2割負担	1,622		2割負担	1,654		2割負担	1,688
	3割負担	2,433		3割負担	2,481		3割負担	2,532

## 【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Ⅱ	18	36	54		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)	72	144	216	死亡日以前31日以上45日以下	対象者のみ
	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	死亡日以前2日又は3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	400	12,400
	昼 食	550	17,050
	夕 食	500	15,500
居住費(1日あたり)		1,100	34,100
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)】

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	26,382	94,550	120,932	要介護3	1割	29,895	94,550	124,445
	2割	52,764		147,314		2割	59,790		154,340
	3割	79,145		173,695		3割	89,684		184,234
要介護1	1割	27,863		122,413	要介護4	1割	30,446	94,550	124,996
	2割	55,726		150,276		2割	60,892		155,442
	3割	83,588		178,138		3割	91,338		185,888
要介護2	1割	29,068		123,618	要介護5	1割	31,031		125,581
	2割	58,136		152,686		2割	62,063		156,613
	3割	87,205		181,755		3割	93,094		187,644